

Faire du sport à La Queue-en-Brie... c'est facile avec l'E.S.C.® !



# Entente Sportive Caudacienne®

Club Omnisports fondé en 1968 | Reconnu Maison Sport-Santé | ESCaudacienne.fr  
Siège social : Stade Robert Barran – Rue du Chemin Vert - 94510 La Queue-en-Brie | E-mails : esc-president@live.fr ou secretaireesc@escaudacienne.fr  
L'E.S.C.® s'engage pour les Jeux Olympiques et Paralympiques Paris 2024 | « Fiers de rejoindre l'aventure TERRE DE JEUX 2024 »



## Questionnaire de santé « QS – SPORT »



cerfa 15699-01

NOM/Prénom de  
l'Adhérent(e)

Date de Naissance

Resp. légal(e)  
(si adhérent(e) mineur(e))

Section/Activité

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON\*

OUI

NON

**Durant les 12 derniers mois**

1.	Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**À ce jour**

7.	Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

**Si vous avez répondu NON à toutes les questions :**

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

**Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :**

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Date

Signature :