



ATTESTATION DE REPONSE NEGATIVE A TOUTES LES QUESTIONS

DU QUESTIONNAIRE QS SPORT Majeurs - FFN

Je soussigné(e) : (Nom – Prénom)

N° de Licence :

Club : CERCLE NAUTIQUE NUITON

Demeurant :

.....

.....

(Adresse complète)

Atteste sur l'honneur :

- Avoir fourni à un club affilié FNN, un certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport ou de la ou les disciplines fédérales envisagées, en compétition, il y a moins de trois ans,
- Ne pas avoir eu d'interruption de licence depuis la fourniture de ce certificat,
- Avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé « QS-FFN » dont le contenu est précisé à l'Annexe II-22 (art. A. 231-1) du Code du Sport.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à

le

Signature manuscrite :

QS - SPORT - Majeurs

Répondez aux Questions suivantes par OUI ou NON	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois :		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?		
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
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 ?		
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		
A ce jour :		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire, survenant durant les 12 derniers mois ?		
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
9) Avez-vous été atteint ou en contact avec une personne atteinte du Covid-19		
10) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		
NB : les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié		