



Association affiliée FFRandonnée sous le n° 10803

CLUB DES ÉCUREUILS  
OMNISPORT CULTUREL



Saison 2023-2024

**Club Omnisport et Culturel des Ecureuils de Marcheprime**  
**Section Randonnée Pédestre**

*A FOURNIR POUR CHAQUE ADHERENT MAJEUR DANS LE CAS D'UN RENOUVELLEMENT DE LICENCE*

Dans le cas d'un adhérent mineur, se référer au questionnaire de santé spécifique « mineur ».

**Rappel :**

*Dans le cas d'un renouvellement annuel de la licence, le pratiquant doit attester avoir rempli le questionnaire de santé fourni par la FFRandonnée et avoir répondu « non » à toutes les questions en toute honnêteté. Ce questionnaire est la propriété du licencié et ne doit pas être transmis au club ou à ses animateurs.*

*partie à découper et à joindre à la fiche d'inscription*



**Club Omnisport et Culturel des Ecureuils de Marcheprime**

**Section Randonnée Pédestre « Les Ecureuils Marcheurs »**

**Saison 2023-2024**

Je soussigné, .....  
atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du formulaire de santé ci-après.

À Marcheprime, le .....

Signature :





## Renouvellement de licence de la FFRandonnée

### Questionnaire de santé

Ce questionnaire de santé vous permet d'évaluer la nécessité d'une consultation médicale pour poursuivre votre activité.

Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON	OUI	NON
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?		
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) Êtes-vous enceinte ?		
6) Fumez-vous régulièrement (tabac, cannabis, autres drogues) ?		
7) Consommez-vous régulièrement de l'alcool ?		
8) Souffrez-vous d'une maladie chronique ?		
9) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		
<b>À ce jour</b>		
10) 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...)		
11) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		

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

Nous vous conseillons de consulter votre médecin en lui présentant ce questionnaire rempli pour avoir son avis sur la poursuite de votre pratique.

