**QUESTIONNAIRE RELATIF À L’ÉTAT DE SANTÉ DU JOUEUR**

**MAJEUR EN VUE DE L’OBTENTION D’UNE LICENCE**

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour obtenir votre licence. Les informations ci-dessous sont soumises au secret médical : **ce questionnaire n’est donc pas à remettre au club.** Seule l’attestation de réponses négatives est conservée par ce dernier.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Répondez aux questions par OUI ou NON** | **OUI** | **NON** |
| DURANT LES 12 DERNIERS MOIS |
| 1. Un membre de famille est-il décédé subitement d’unecause cardiaque ou inexpliqué ? | ☐ | ☐ |
| 2. Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, despalpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ? | ☐ | ☐ |
| À CE JOUR |
| 3. Pensez-vous avoir besoin d’un avis médical pour joueraux échecs en compétition ? | ☐ | ☐ |

NB Lesréponsesformuléesrelèventdelaseuleresponsabilitédulicencié

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions, vous devez fournir un certificat médical de non contre-indication pour obtenir votre licence.

Si vous avez répondu NON à toutes les questions vous n’avez pas à fournir de certificat. Remettez simplement à votre club le document d’attestation de réponse négative.