

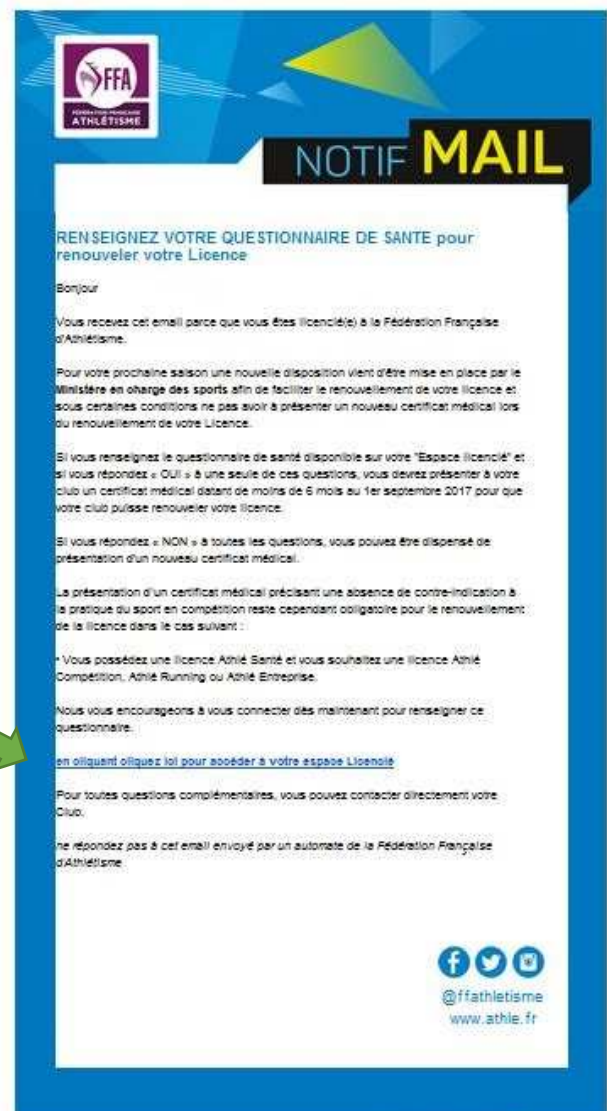


# Questionnaire santé, mode d'emploi 2018/2019

**Vous avez reçu un mail de ce type de la FFA  
(fédération Française d'Athlétisme)**

"FFA - renseignez votre questionnaire de Santé pour  
renouveler votre Licence"

Cliquez sur le lien  
pour accéder à votre  
espace licencié sur le  
site FFA-Acteur



La page suivante s'affiche :

Cliquez sur "Mon questionnaire santé"



FFA  
FEDERATION FRANÇAISE  
ATHLETISME

Espace du licencié  
LAMY ALAIN, (1472110 - 2018)

FERMER

Mon Compte Ma Licence Mes Performances Mon Questionnaire Santé

LA FFA : Votre Webacteur évolue

Bonjour à tous,

Votre espace licencié est en train d'évoluer !  
Vous trouverez prochainement sur cet accueil différentes informations que la FFA sera amenée à vous communiquer.

Une page intermédiaire peut s'afficher sur les pratiques, validez.



FFA  
FEDERATION FRANÇAISE  
ATHLETISME

Espace du licencié  
LAMY ALAIN, (1472110 - 2018)

FERMER

Identité/Adresse  
Infos complémentaires  
Taille Equipement  
Attestation  
Questionnaire  
Entraîneur  
Performances  
Mandats-Missions  
Licence  
Offres licencié  
Mot de Passe  
Morphologie  
Questionnaire Santé

SAISON EN COURS

Durant les douze derniers mois, un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?  
Durant les douze derniers mois, avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?  
Durant les douze derniers mois, avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?  
Durant les douze derniers mois, avez-vous eu une perte de connaissance ?  
Durant les douze derniers mois, 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 ?  
Durant les douze derniers mois, avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?  
A ce jour, 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 ?  
A ce jour, votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?  
A ce jour, pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?  
Je refuse de répondre au questionnaire et je présenterai un nouveau certificat médical.

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

Je déclare répondre NON à chaque question et je serai éventuellement dispensé de la présentation d'un nouveau certificat médical pour renouveler ma licence  
 Je déclare répondre OUI à au moins l'une des questions et je devrais présenter un nouveau certificat médical pour renouveler ma licence  
 Je refuse de répondre à ces questions, et je devrais présenter un nouveau certificat médical pour renouveler ma licence

SAISON PROCHAINE

Durant les douze derniers mois, un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?  
Durant les douze derniers mois, avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?  
Durant les douze derniers mois, avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?  
Durant les douze derniers mois, avez-vous eu une perte de connaissance ?  
Durant les douze derniers mois, 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 ?  
Durant les douze derniers mois, avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?



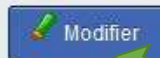
# Aller sur "saison prochaine" :

## SAISON PROCHAINE

Durant les douze derniers mois, un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?  
Durant les douze derniers mois, avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?  
Durant les douze derniers mois, avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?  
Durant les douze derniers mois, avez-vous eu une perte de connaissance ?  
Durant les douze derniers mois, 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 ?  
Durant les douze derniers mois, avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?  
A ce jour, 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 ?  
A ce jour, votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?  
A ce jour, pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?

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

- Je déclare répondre NON à chaque question et je serai éventuellement dispensé de la présentation d'un nouveau certificat médical pour renouveler ma licence
- Je déclare répondre OUI à au moins l'une des questions et je devrais présenter un nouveau certificat médical pour renouveler ma licence
- Je refuse de répondre à ces questions, et je devrais présenter un nouveau certificat médical pour renouveler ma licence

 Modifier

Cliquer sur  
modifier

## SAISON PROCHAINE

Durant les douze derniers mois, un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?  
Durant les douze derniers mois, avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?  
Durant les douze derniers mois, avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?  
Durant les douze derniers mois, avez-vous eu une perte de connaissance ?  
Durant les douze derniers mois, 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 ?  
Durant les douze derniers mois, avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?  
A ce jour, 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 ?  
A ce jour, votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?  
A ce jour, pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?

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

- Je déclare répondre NON à chaque question et je serai éventuellement dispensé de la présentation d'un nouveau certificat médical pour renouveler ma licence
- Je déclare répondre OUI à au moins l'une des questions et je devrais présenter un nouveau certificat médical pour renouveler ma licence
- Je refuse de répondre à ces questions, et je devrais présenter un nouveau certificat médical pour renouveler ma licence

Votre choix

Valider

 Valider  Annuler

# C'est terminé

Offres licencié

Mot de Passe

Morphologie

Questionnaire Santé

- Je déclare répondre NON à chaque question et je serai éventuellement dispensé de la présentation d'un nouveau certificat médical pour renouveler ma licence
- Je déclare répondre OUI à au moins l'une des questions et je devrais présenter un nouveau certificat médical pour renouveler ma licence
- Je refuse de répondre à ces questions, et je devrais présenter un nouveau certificat médical pour renouveler ma licence

## SAISON PROCHAINE

Durant les douze derniers mois, un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?  
Durant les douze derniers mois, avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?  
Durant les douze derniers mois, avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?  
Durant les douze derniers mois, avez-vous eu une perte de connaissance ?  
Durant les douze derniers mois, 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 ?  
Durant les douze derniers mois, avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?  
A ce jour, 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 ?  
A ce jour, votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?  
A ce jour, pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?

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

- Je déclare répondre NON à chaque question et je serai éventuellement dispensé de la présentation d'un nouveau certificat médical pour renouveler ma licence
- Je déclare répondre OUI à au moins l'une des questions et je devrais présenter un nouveau certificat médical pour renouveler ma licence
- Je refuse de répondre à ces questions, et je devrais présenter un nouveau certificat médical pour renouveler ma licence

 Modifier

**Fin de la  
procédure**