



RENSEIGNER MON QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

1

Connectez-vous à votre espace licencié : www.athle.fr/acteur

Code d'accès = votre numéro de licence

Mot de passe = vous a été envoyé par mail. Si vous ne le trouvez pas, cliquez sur mot de passe oublié, vous recevrez un mail d'*adherent@athle.fr* avec votre mot de passe.

Bienvenue dans
Mon Espace FFA

(n° licence/pass j'aime courir) Code d'accès :

Mot de passe :

[Mot de passe oublié ?](#)

Annuler Valider

Version : 3.0.1-a - 01/09/2022



2

Cliquez sur votre espace santé (le cœur)

Mon Espace

ATHLÉ

MA LICENCE

ATHLÉ LICENCE 2022-2023

PARTENAIRES

BEYOND FAST

ADIZERO ADIOS PRO 3

Avec un peu d'entraînement, on peut tous pratiquer un sport responsable

#ChaqueActeCompte

MAIF

ATHLÉ TV

ATHLÉTISME magazine

TOUT L'ATHLÉ EN LIVE

Y ACCÉDER

RETRouver ATHLÉ MAG

VOTRE PARTENAIRE RUNNING

J'AIMECOURIR.FR

Découvrez l'offre spéciale adhérents d'association

En savoir +

Crédit Mutuel

3

Complétez votre questionnaire de santé et cliquez sur « Valider »

Durant les douze derniers mois, un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?
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

OU

OU

OU



4

Une copie de votre questionnaire de santé vous sera envoyé par mail