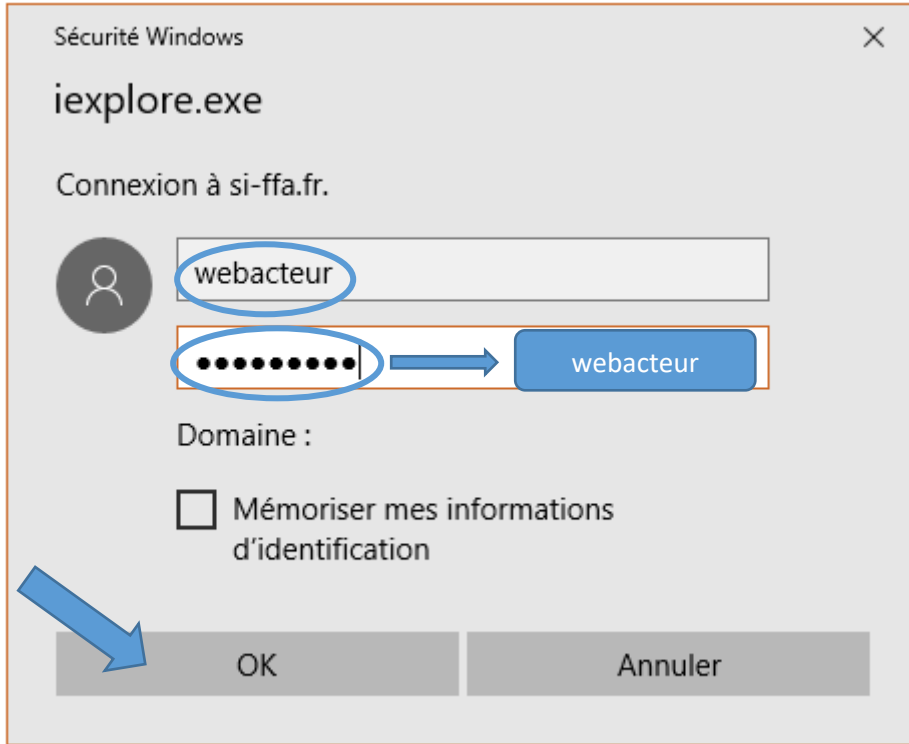
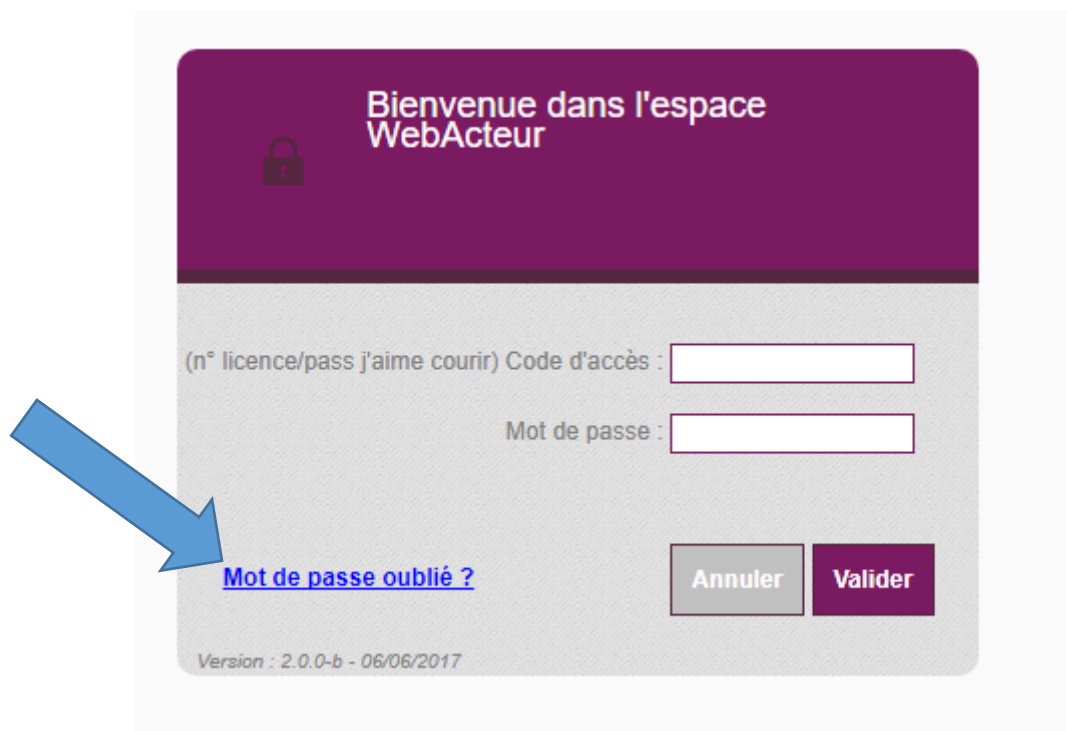


# Saisie du questionnaire médical

Connectez-vous au site : <https://si-ffa.fr/Siffa-Acteur2>



En cas d'oubli du mot de passe :



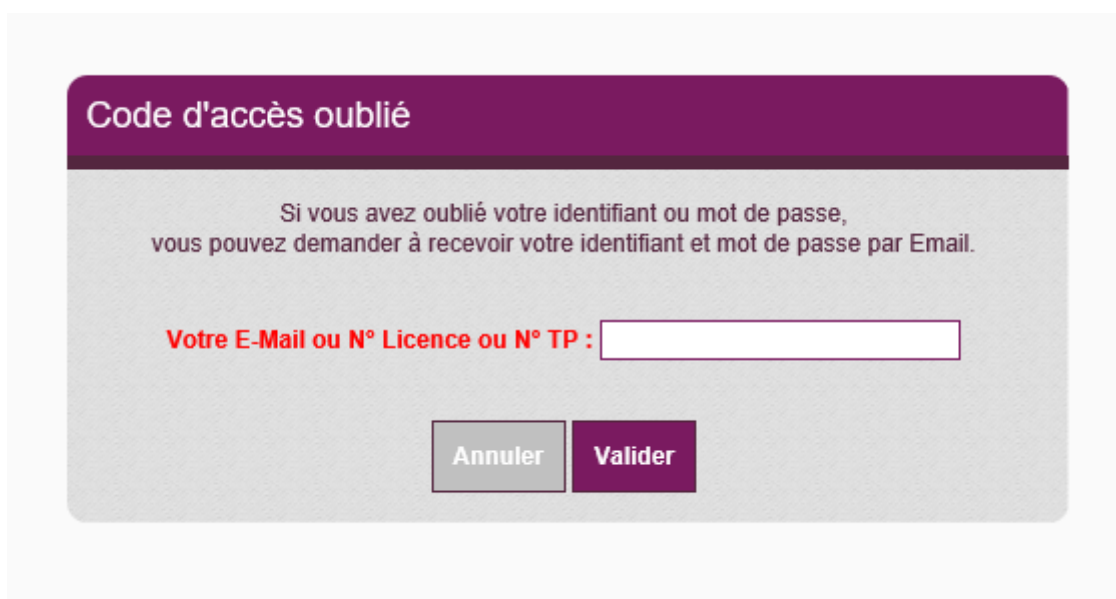
**Bienvenue dans l'espace WebActeur**

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

Mot de passe :

[Mot de passe oublié ?](#)

Version : 2.0.0-b - 06/06/2017



**Code d'accès oublié**

Si vous avez oublié votre identifiant ou mot de passe, vous pouvez demander à recevoir votre identifiant et mot de passe par Email.

**Votre E-Mail ou N° Licence ou N° TP :**

Le système vous envoie alors, sur la boîte mail renseignée lors de votre inscription, votre identifiant et votre mot de passe.

Identité/Adresse

Infos complémentaires

Taille Equipement

Attestation

Questionnaire

Entraîneur

Qualifications

Récompenses

Mandats-Missions

Licence

Offres licencié

Mot de Passe

Morphologie


**Questionnaire Santé**

**SAISON EN COURS**

Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?  
 Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?  
 Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?  
 Avez-vous eu une perte de connaissance ?  
 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 ?  
 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.

**SAISON PROCHAINE**

Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?  
 Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?  
 Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?  
 Avez-vous eu une perte de connaissance ?  
 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 ?  
 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.



**SAISON EN COURS**

Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?

Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?

Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?

Avez-vous eu une perte de connaissance ?

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 ?

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.

Répondre à l'ensemble des questions.

- Si vous répondez « Non » à l'ensemble des questions, vous n'avez pas de certificat médical à fournir.
- Si vous répondez « Oui » à l'une des questions, vous devez fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'athlétisme **y compris en compétition**, datant de moins de 6 mois au 01/09/2017 (ou faire remplir par votre médecin, le coupon ci-dessous)
- Si vous ne souhaitez pas répondre à ce questionnaire, répondez oui à la dernière question. Vous devez alors fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'athlétisme **y compris en compétition**, datant de moins de 6 mois au 01/09/2017 (ou faire remplir par votre médecin, le coupon ci-dessous)