



TUTORIEL

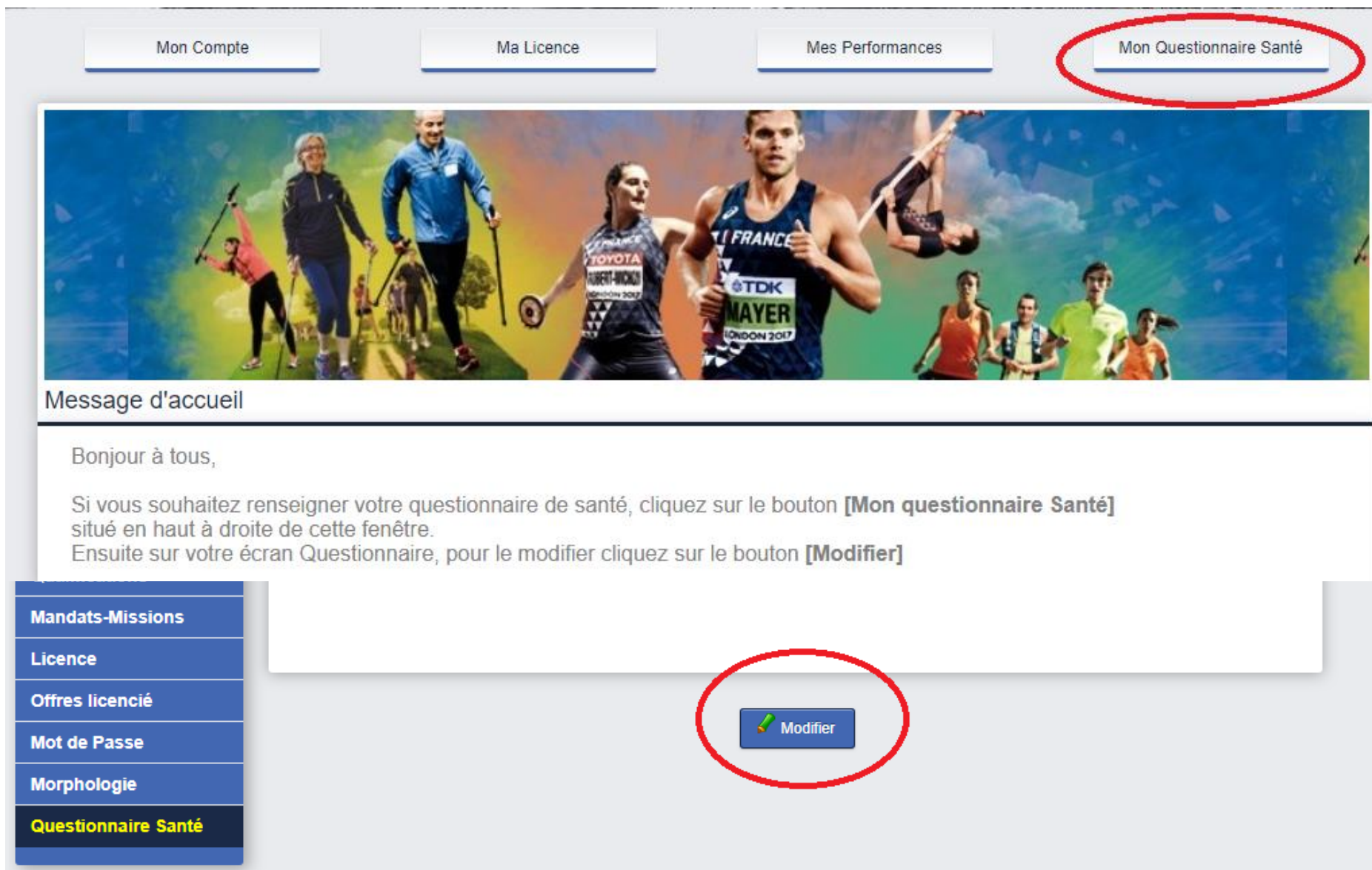
LICENCIE

REEMPLIR MON QUESTIONNAIRE

SANTE EN LIGNE

ETAPE 1 : JE ME CONNECTE A MON ESPACE LICENCIÉ

Si vous ne savez pas comment vous connecter, consultez le tutoriel précédant « *me connecter à mon espace licencié* »



The screenshot shows a user interface with a top navigation bar containing four buttons: 'Mon Compte', 'Ma Licence', 'Mes Performances', and 'Mon Questionnaire Santé'. The 'Mon Questionnaire Santé' button is circled in red. Below the navigation bar is a banner image featuring various athletes in action. Underneath the banner is a 'Message d'accueil' section with the following text:

Bonjour à tous,
Si vous souhaitez renseigner votre questionnaire de santé, cliquez sur le bouton **[Mon questionnaire Santé]** situé en haut à droite de cette fenêtre.
Ensuite sur votre écran Questionnaire, pour le modifier cliquez sur le bouton **[Modifier]**

On the left side, there is a vertical menu with the following items: 'Mandats-Missions', 'Licence', 'Offres licencié', 'Mot de Passe', 'Morphologie', and 'Questionnaire Santé'. The 'Questionnaire Santé' item is highlighted in yellow. At the bottom center, a blue button labeled 'Modifier' with a pencil icon is circled in red.

Je renseigne l'une des lignes et **je valide**

SAISON PROCHAINE

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

Valider **Annuler**

ETAPE 3 : JE RECUPERE L'ACCUSE DE RECEPTION

En vous rendant dans votre boîte mail, vous récupérez le mail envoyé par la FFA stipulant que vous avez renseigné le questionnaire. Ce document peut être transféré à votre club comme justificatif.

