**Questionnaire médico-sportif, complément concernant la prévention en matière de dopage**

(Remplir le formulaire en lettre majuscules AVANT l’examen médico-sportif)

Prénom, nom:       Date de naiss.:

Rue:      Profession:

NPA/lieu:      Tél. P:

Email:       Tél. B:

Activité sportive et discipline:

Niveau de cadre:

Fédération:

Swiss Olympic Card (catégorie):

**Déclaration de consentement:**

Je donne mon consentement à l’examen médico-sportif et à la sauvegarde des problèmes de santé soulevés. Les données sauvegardées peuvent exclusivement être utilisées à des fins scientifiques. Celles-ci doivent être modifiées de sorte à ne pouvoir établir aucune relation entre elles et ma personne. Mes données personnelles doivent être inaccessibles à tous les cercles d’utilisateurs, à part les collaborateurs médicaux du Swiss Olympic Medical Center ainsi qu’au médecin responsable de la fédération resp. médecin sportif. Mon accord préalable écrit est impérativement nécessaire pour délivrer des renseignements à mon entraîneur de cadre resp. personnel et à des tiers, importants pour l‘élaboration de l‘entraînement et de la compétition ainsi que pour divulguer mes données personnelles par les cercles respectifs d’utilisateurs.

Les personnes capables de discernement de moins de 18 ans ont besoin de l’accord écrit du représentant légal.

**Lieu et date:**

**Signature de l‘athlète[[1]](#footnote-2) et/ou**
**du représentant légal:**

Veuillez cocher la(les) réponse(s) qui convient (conviennent) respectivement expliquer par écrit.

**Prévention en matière de dopage**

1. Affectation à un groupe

Êtes-vous affecté à un groupe cible? [ ]  oui [ ]  non

Si oui, auquel?

1. Contrôles de dopage

Combien de contrôles de dopage avez-vous subi au cours des douze derniers mois?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Aucun contrôle  | Un contrôle | Deux contrôles | Trois à cinq contrôles  | Six contrôles ou plus  |
| En compétition  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Hors compétition  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

Comment jugez-vous la fréquence les contrôles de dopage que vous avez subis: de votre point de vue le nombre de contrôles a été ... ?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Trop fréquent | Juste bien | Trop faible | Ne sais pas |
| En compétition  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Hors compétition  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

1. Information sur le dopage

Avez-vous déjà été informé/e sur les règles d’anti-dopage? [ ]  oui [ ]  non

Si oui, par qui et dans quelle fonction (par ex. Hans Müller, entraîneur)?

1. Site web Swiss Sport Integrity

Connaissez-vous le site web <https://www.sportintegrity.ch/fr> de [ ]  oui [ ]  non

Swiss Sport Integrity?

Si oui, combien de fois environ l’avez-vous consulté au cours des 12 derniers mois?

1. Cours E-Learning „I Run Clean“

Avez-vous effectué le cours sur le site web <https://www.irunclean.org/> ? [ ]  oui [ ]  non

Si oui, amener le certificat au SPU; si non, pour quelle raison ne l’avez-vous pas effectué ?

1. Banque de données des médicaments

Connaissez-vous la banque de données des médicaments de [ ] oui [ ] non

Swiss Sport Integrity?

Si oui, combien de fois environ l’avez-vous consultée au cours des 12 derniers mois ?

Connaissez-vous l’App gratuite Médicaments de Swiss Sport Integrity? [ ]  oui [ ]  non

Si oui, l’avez-vous installée sur votre Smartphone? [ ]  oui [ ]  non

1. Avez-vous une autorisation d’usage à des fins thérapeutiques (AUT)

ou une Therapeutic Use Exemption (TUE)? [ ]  oui [ ]  non

Si oui, pour quelle substance?

1. Informations sur le dopage en général

Avez-vous la possibilité de vous informer suffisamment bien sur le dopage? [ ]  oui [ ]  non

Si non, comment pourrait-on améliorer l’information en matière de dopage ?

1. Tous les termes sont utilisés dans le sens neutre et asexué. [↑](#footnote-ref-2)