

Questionnaire de santé "QS - SPORT"

DANS LE CADRE D'UN RENOUVELLEMENT - SAISON 2021/2022

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| REPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON \* | | OUI | NON |
| DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS : | |  |  |
| 1) | Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause  cardiaque ou inexpliquée ? | □ | □ |
| 2) | Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un  essoufflement inhabituel ou un malaise ? | □ | □ |
| 3) | Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ? | □ | □ |
| 4) | Avez-vous eu une perte de connaissance ? | □ | □ |
| 5) | Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de  santé, avez-vous repris sans l'accord du médecin ? | □ | □ |
| 6) | Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors  contraception et désensibilisation aux allergies) ? | □ | □ |
| A CE JOUR : | |  |  |
| 7) | 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 ? | □ | □ |
| 8) | Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ? | □ | □ |
| 9) | Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique  sportive ? | □ | □ |
| \*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié | | | |

*Questionnaire de santé de l'Arrêté du 20 avril 2017 relatif au questionnaire de santé exigé pour le renouvellement d'une licence sportive ( publié au JORF N° 0105 du 4 mai 2017)*

Si vous avez répondu "NON" à toutes les questions : il n'y aura pas de certificat médical à fournir. En revanche, si vous avez répondu "OUI" à une ou plusieurs questi ons, il faudra fournir un certi ficat médical et consulter un médecin en lui présentant ce questionnaire.

*A compléter et remettre avec votre inscription :*

Je soussigné (e) *(* Nom, Prénom) \*\*

atteste avoir répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé publié par l'arrêté du 20 avril 2017, lors de la demande de renouvellement de la licence pour la saison sportive 2021/2022 à l'Association Franconville de Gymnastique Volontaire (AFGV)

A Le

Signature

\*\* remplir bien lisiblement