



Questionnaire de santé

Pour tout renouvellement

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1. Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?		
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 de votre 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 dans 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 publié par l'Arrêté du 20 avril 2017 relatif au questionnaire de santé exigé **pour le renouvellement d'une licence sportive** 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 questions, il faudra fournir un certificat médical et consulter un médecin en lui présentant ce questionnaire.



Volet à remettre à l'association.

Je soussigné(e) (Nom et Prénom)
atteste avoir répondu «NON» 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 2019/2020 au club EPGV : Gymnastique Volontaire Chelloise (GVC)

A

le / /

Signature