

**Pass sanitaire obligatoire**

## QUESTIONNAIRE DE SANTE

(Arrêté ministériel du 20 Avril 2017)

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive

**REPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON**

<u>Durant les 12 derniers mois :</u>	OUI	NON
1- Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2- Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3- Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4- Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5- 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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6- Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>A ce jour,</u>		
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) survenus durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8- Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9- Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre activité sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié

**Si vous avez répondu NON à toutes les questions**, et que vous nous aviez fourni en 2019 ou 2020 un certificat médical, celui-ci reste valable pour la saison 2021-2022

**Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions** : certificat médical à fournir **obligatoirement**. Consultez votre médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné

Site internet : [www.gymclubgenay.com](http://www.gymclubgenay.com) / mail : [gymvolontairegenay@gmail.com](mailto:gymvolontairegenay@gmail.com)