

Questionnaire de santé

A CONSERVER PAR LES PARENTS

Le licencié qui demande à la FFG le renouvellement de sa licence.

Quand l'utiliser ?

Le questionnaire est à utiliser **pendant les deux saisons** qui suivent celle pour laquelle un certificat médical a été délivré.

Exemple Saison 2016/2017 Certificat médical

Saison 2017/2018 Questionnaire+ Attestation

Saison 2018/2019 Questionnaire + Attestation

Saison 2019/2020 Certificat médical

Répondez aux questions suivantes par oui ou par non

Durant les douze derniers mois :	OUI	NON
Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une crise cardiaque ou inexplicable ?		
Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
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 ?		
Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		
A ce jour:	OUI	NON
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 ?		
Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		

Attention :

- Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié ou de son représentant légal s'il est mineur.
- Si vous avez répondu **NON** à toutes les questions:
 - o Attestation ci-après à fournir à votre club, pour les saisons concernées - Pas de certificat médical.
- Si vous avez répondu **OUI** à une ou plusieurs questions:
 - o Le certificat médical est obligatoire pour l'obtention d'une licence.

X

Attestation de santé

A RETOURNER AU CLUB pour le dossier Administratif

Attestation

(Pour les majeurs)

Je soussigné :

Nom : Prénom :

Licence N° Club:

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé préalablement à ma demande de licence à la FFG pour la saison 2019/2020.

Atteste avoir répondu NON à toutes les questions.

Fait à MONTAUBAN le/...../ 20....

Signature

Attestation

(Pour les mineurs)

Je soussigné :

(Père) Nom : Prénom :

(Mère) Nom : Prénom :

Représentant légal de l'enfant:

Licence N° Club :

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé préalablement à sa demande de licence à la FFG pour la saison 2019 /2020

Atteste avoir répondu NON à toutes les questions.

Fait à

le/...../ 20....

Signature (père)

Signature (mère)