



Saison 2020/2021

Questionnaire de santé - Mineur

Répondez aux questions suivantes par oui ou par non :

Durant les douze derniers mois :	OUI	NON
① Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une crise 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 d'un 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 ?		

Attention : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité de son représentant légal s'il est mineur.

Si vous avez répondu NON à toutes les questions : Attestation ci-après à fournir à votre club – Pas de certificat médical.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions : Le certificat médical est obligatoire pour l'obtention d'une licence.

Attestation

Je, soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Représentant légal de l'enfant (nom, prénom) :

Licence N°

Club : ES BRUGES Gymnastique Sportive

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé préalablement à ma demande de licence pour la saison 2020/2021,

atteste avoir répondu NON à toutes les questions.

Fait à Bruges le __ / __ / ____

Signature