



QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

Sportif Majeur · GVA & Gym Douce · 2026–2027

2026 · 2027

Ce questionnaire vous aide à déterminer si une consultation médicale est nécessaire avant de commencer ou de poursuivre votre activité physique.

RÉPONDEZ HONNÊTEMENT À CES 6 QUESTIONS — COCHEZ OUI OU NON

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Votre médecin vous a-t-il dit que vous étiez atteint(e) d'un problème cardiaque, d'hypertension artérielle, d'une affection de longue durée (ALD) ou d'une autre maladie chronique ? | ☐ | ☐ |
| | OUI | NON |
| 2. Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ? | ☐ | ☐ |
| | OUI | NON |
| 3. Ressentez-vous une douleur à la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel au repos , une fatigue intense au cours de vos activités quotidiennes ou lors de l'activité physique ? | ☐ | ☐ |
| | OUI | NON |
| 4. Éprouvez-vous des pertes d'équilibre liées à des étourdissements ou avez-vous perdu connaissance au cours des 12 derniers mois ? | ☐ | ☐ |
| | OUI | NON |
| 5. Prenez-vous actuellement des médicaments prescrits pour une maladie chronique ? | ☐ | ☐ |
| | OUI | NON |
| 6. Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite...) survenu durant les 12 derniers mois ? | ☐ | ☐ |
| | OUI | NON |

NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié(e).

Vous avez répondu NON à toutes les questions

Pas de certificat médical obligatoire.
Merci de **remplir et signer l'attestation** ci-dessous et de la remettre à votre club.

Vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions

Consultez votre médecin. Fournir un **certificat médical d'absence de contre-indication** à la pratique du sport de **moins de 6 mois**.

ATTESTATION — RENOUELEMENT LICENCE FFSV · SAISON 2026/2027

Je soussigné(e) M / Mme _____ né(e) le _____

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir répondu **par la négative à l'ensemble des questions**. Club FEP Grazaillès.

À

LE

SIGNATURE