

Un certificat médical de non-contre-indication à la pratique du Yoga, de la Danse ou de la Zumba est exigé

### **Nouvelle inscription au Yoga, à la Danse ou à la Zumba:**

Un certificat médical de non-contre-indication à la pratique du Yoga, de la Danse ou de la Zumba doit être joint au dossier d'inscription **pour valider celui-ci.**

**Renouvellement de l'inscription au Yoga, ou à la Danse :** Deux cas se présentent

#### **Cas n°1 : Le certificat n'a pas été fourni la saison précédente**

Un certificat médical de non-contre-indication à la pratique du Yoga ou de la Danse doit être joint au dossier d'inscription pour **valider celui-ci.**

#### **Cas n°2 : Le certificat a bien été fourni l'année précédente.**

Vous remplissez toutes les cases du questionnaire de santé « QS – SPORT » (cerfa n°15699\*01). **Vous ne l'envoyez pas**, vous le conservez dans vos dossiers.

- **Si vous avez répondu « NON » à toutes les questions**, vous remplissez l'attestation ci-jointe (nom, prénom, date et signature), et cochez évidemment la case « NON ».

**Vous joignez ce document à votre dossier d'inscription** sans produire de nouveau certificat médical.

- **Si vous avez répondu « OUI » à une ou plusieurs questions**, ou si vous avez laissé blanche une ou plusieurs cases, **vous devez joindre un certificat médical de non contre-indication à la pratique du Yoga ou de la Danse à votre dossier d'inscription.** Inutile dans ce cas de joindre l'attestation à votre demande.

ATTENTION : conservez les originaux, car cette démarche est à renouveler tous les ans.

## A compléter à chaque réinscription au Yoga, ou à la Danse

Dans le cadre de ma demande de réinscription au Yoga ou à la danse je soussigné atteste avoir rempli le Questionnaire de santé fixé par arrêté du ministre chargé des sports daté du 20 avril 2017 et publié au Journal officiel du 4 mai 2017.

Dans le respect du secret médical, **je conserve strictement personnel ledit questionnaire** et m'engage à remettre la présente attestation au Foyer Rural au sein duquel je sollicite ma réinscription au Yoga ou à la Danse.

Conformément aux dispositions de l'article D. 231-L-4 du Code du sport,

**J'ai répondu NON** à chacune des rubriques du questionnaire dans ce cas :

Je transmets la présente attestation au Foyer Rural au sein duquel je sollicite ma réinscription au Yoga ou à la Danse

**J'ai répondu OUI** à une ou plusieurs rubriques du questionnaire dans ce cas :

Je suis informé que je dois produire au Foyer Rural un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique du Yoga ou de la Danse, afin de valider mon dossier d'inscription.

**Nom et Prénom :**

**Date (jjlmm/aaaa) :**

**Signature :**



## Renouvellement de licence d'une fédération sportive

### Questionnaire de santé « QS – SPORT »

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

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
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"/>
<b>A ce jour</b>		
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 ?	<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 pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

#### Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

#### Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.