

Un certificat médical de non-contre-indication à la pratique du Yoga  
est exigé et sa validité est de 3 ans,

### **Nouvelle inscription au Yoga :**

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

### **Renouvellement de l'inscription au Yoga :** Deux cas se présentent

**Cas n°1 :** le certificat fourni précédemment date de plus de trois ans au 30 juin 2021. Il est donc antérieur au 30 juin 2018.

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

**Cas n°2 :** Le certificat fourni précédemment date de moins de 3 ans au 30 juin 2021. Il est donc postérieur au 30 juin 2018.

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 certificat médical, s'il est en cours de validité.

- **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 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,  
si le certificat médical produit date de plus de trois ans  
au 30 juin 2021**

Dans le cadre de ma demande de réinscription au Yoga, 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.

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.

**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, afin de valider mon dossier d'inscription.

**Nom et Prénom :**

**Date (jj/mm/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.