

Volet à conserver par le licencié

REPONDEZ 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 cause cardiaque ou inexplicquée ?	<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 du 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"/>
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 ?	<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"/>
NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié		

Questionnaire de santé publié par l'Arrêté du 20 avril 2017 relatif au questionnaire de santé exigé pour le renouvellement d'une licence sportive au JORF n°0105 du 4 mai 2017

Si vous avez répondu « NON » à toutes les questions : il n'y aura pas de certificat médical à fournir. En revanche, si vous avez répondu « OUI » à une ou plusieurs questions, il faudra fournir un certificat médical et consulter un médecin en lui présentant ce questionnaire.

Volet à remettre à l'association

Je soussigné(e) (Nom, prénom) atteste avoir répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé publié par l'arrêté du 20 avril 2017, lors de la demande de renouvellement de la licence pour la saison sportive **2020/2021** au club EPGV : de **PONT DE CLAIX**.

A, le/...../.....

Signature



Certificat médical ou questionnaire de santé ?

Année N : 1^{ère} prise de licence dans l'association
Remise obligatoire d'un certificat médical



Année N+1 : Renouvellement de licence
L'adhérent remplit le questionnaire de santé

Réponse par la négative
à toutes les questions

Une ou plusieurs
réponses positives :
remise obligatoire d'un
nouveau certificat médical



Remise de l'attestation « questionnaire de santé » au club



Année N+2 : Renouvellement de licence
L'adhérent remplit le questionnaire de santé

Réponse par la négative
à toutes les questions

Une ou plusieurs réponses
positives :
remise
obligatoire d'un nouveau
certificat médical



Remise de l'attestation « questionnaire de santé » au club



N+3 : Renouvellement de licence :
Remise obligatoire d'un certificat médical



Cotisation saison 2020/2021

GYMNASTIQUE VOLONTAIRE DE PONT DE CLAIX

REPARTITION DE LA COTISATION 2020/2021	
Adhésion à l'association GV Pont de Claix	5.00 €
Licence FFEPGV	22.50 €
Part départementale / régionale	4.50 €
COTISATION TOTALE DUE	32.00 €

La cotisation est annuelle.

Remise de votre inscription

L'accès aux séances est conditionné à la remise d'un dossier d'inscription complet :

- Fiche d'inscription complétée et signée
- Paiement de la cotisation et des cours
- Certificat médical ou attestation « questionnaire de santé »