

NATARAJA YOGA

SIRET Association: 90493379300013 Mail: nataraja.orvault@outlook.fr



Contact Professeur : Angélica CARCOUET Tel : 06 27 04 38 88



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
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?		
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 ?		
*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.		
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 ré	pondu
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.	· · · · · ·	

ATTESTATION Questionnaire de santé

Je soussigné(e), (indiquer vos nom et prénom)	
Attacks and work and NON's teached by succession of a court of the CC CDODT	C

Atteste avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé « QS-SPORT » « Cerfa N° 156 999*01 », disponible sur le site Internet de l'association ou fourni lors de l'inscription pour la pratique sportive du yoga.

Conformément au décret N° 207 6-1387 du 12 octobre 2017, et de l'arrêté du 20 avril 2017 et de l'arrêté du 7 mai 2021 relatif au questionnaire de santé exigé pour l'obtention ou le renouvellement d'une adhésion sportive.

Fait le

À

Signature avec la mention lu et approuvée :