



Questionnaire de santé EPGV pour le sportif majeur

ANNEXE 1 - questionnaire de santé - Majeurs
Volet à conserver par le licencié

L'exercice physique pratiqué d'une façon régulière constitue une occupation de loisir saine et agréable. Beaucoup de personnes devraient augmenter leur niveau d'activité physique au quotidien, et ce tous les jours de la semaine. Mener une vie active est bénéfique pour la santé de tous.
Ce questionnaire vous dira s'il est nécessaire pour vous de consulter un médecin afin d'établir l'absence de contre-indication à la pratique d'activités physiques et sportives.

| S'il vous plaît, répondez soigneusement et honnêtement à ces 6 questions : cochez Oui ou Non | OUI | NON |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1) Votre médecin vous a dit que vous êtes atteint d'un problème cardiaque, d'une d'hypertension artérielle, d'une affection de longue durée (ALD) ou d'une autre maladie chronique | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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 lorsque vous faites de l'activité physique ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) Éprouvez-vous des pertes d'équilibre liés à des étourdissement ou avez-vous perdu connaissance au cours des 12 derniers mois ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5) Prenez-vous actuellement des médicaments prescrits pour une maladie chronique ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié

- Si vous avez répondu NON à toutes les questions ci-dessus, merci de remplir et signer l'attestation sur l'honneur ci jointe et la remettre à votre club.
- Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs des questions ci-dessus, votre état de santé nécessite un avis médical avant de commencer ou poursuivre une activité physique. Vous devez consulter votre médecin afin qu'il vous examine et vous délivre un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du sport. Certificat à remettre à votre club. Le certificat médical doit dater de moins de 6 mois.

Volet à remettre à l'association

ATTESTATION EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUELEMENT D'UNE LICENCE À LA FFEPGV

Je soussigné M/Mme : né(e) le atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du questionnaire de santé.

Saison: 2024 / 2025 , Club AGV Rodez

A le

Signature

Fédération Française d'Éducation Physique et de Gymnastique Volontaire
A remettre à votre association.

www.ffepgv.fr



ASSOCIATION GYMNASTIQUE VOLONTAIRE RODEZ

Nous vous proposons pour la saison 2024/2025, 7 séances par semaine, réparties comme suit :

| 8h/semaine | Gymnase Amphi (niveau -3) | Gymnase ESPE | Maison des Associations St Eloi |
|-----------------|--|----------------|---|
| LUNDI | Claire 10h30/11h30 et 11h30/12h30 | Claire 18h/19h | (gym douce, chaise...) Justine 14h30/15h30 (*) |
| MERCREDI | Nicole ou Justine (*) 8h55/9h55 et 10h/11h | Claire 18h/19h | |

(*) EN ALTERNANCE, SOIT 2 HEURES DE COURS D'AFFILÉE PAR LA MÊME ANIMATRICE, 1 SEMAINE SUR 2.

(*) SOUS RÉSERVE DE NOMBRE D'ADHÉRENTS SUFFISANT

Toutes les séances sont ouvertes à tout adhérent, sans aucune limitation, programme différent, en fonction des animateurs.

La cotisation annuelle, fixée lors de l'assemblée générale du 21 décembre 2023, est de 150 €.

Les séances reprendront le **lundi 16 septembre 2024** jusqu'au **mercredi soir 11 juin 2025** sauf pendant les vacances scolaires, les jours fériés et les ponts éventuels.

Contacts : gymvolontairerodez@gmail.com Tél. : 06 60 50 35 41

Bulletin d'adhésion 2024/2025

Nom : Prénom : Date de naissance :
Nom de naissance :

Adresse : Code postal : Ville :

Adresse e-mail : téléphone :
Toutes les correspondances, licence....seront envoyées par e-mail.

Joindre :

- Le **Questionnaire de Santé** ou **certificat médical** attestant que vous n'avez aucune contre-indication pour pratiquer cette activité
- Un chèque de 150 € à l'ordre de **AGV Rodez**.
- **IMPÉRATIVEMENT** : 3 enveloppes timbrées à votre nom et adresse en l'absence d'adresse e-mail.

Pour information, sans incidence aucune sur le programme, merci de nous indiquer le ou les cours que vous fréquentez par ordre de préférence.

DOSSIER COMPLET A REMETTRE AVANT LE DEBUT DE VOTRE 1^{ER} COURS.