



# LÉGION VIENNOISE

Saison 2021 - 2022

## Documents à fournir :

- Fiche d'inscription
- 1 photo d'identité
- Certificat médical de non contre-indication ou attestation de santé  
(Pour les + de 6 ans uniquement)
- Attestation de santé spéciale Covid
- Pass Sanitaire
- Règlement de la cotisation :
  - 5% de réduction pour deux cotisations par famille (hors randonnée)
  - 10% de réduction pour toute cotisation par famille supérieur à 600€
  - 30€ à déduire à partir de la deuxième activité
  - Déduction du montant de la cotisation payée pour la saison 2020/2021

*Exemple : Vous avez payé 30€ (adhésion) + 165€ (activité) pour la saison 2020/2021 et vous avez bénéficié d'une réduction de 10% sur l'activité (16,5€), vous avez donc réglé 178,5€, vous pourrez donc déduire ce montant du ou des activités choisies pour la saison 2021/2022*

Les adhérents en possession du Pass Région et/ou du Pass'Sport doivent remettre un chèque de caution d'un montant équivalent en cas de non présentation au moment de l'inscription.

**Tous les nouveaux adhérents** doivent d'abord effectuer un essai (inscription via le formulaire disponible à cet effet sur nos réseaux sociaux) et ensuite remplir le présent formulaire de pré-inscription.

**Tous les anciens adhérents** doivent envoyer un mail à [magaly.legionviennoise@gmail.com](mailto:magaly.legionviennoise@gmail.com) pour connaître leur groupe pour cette nouvelle saison et ensuite procéder à leur pré-inscription.



[lv-vienne@hotmail.fr](mailto:lv-vienne@hotmail.fr)

07 83 74 60 59

# ACTIVITÉS LOISIRS

## Début des cours semaine 37

### PETITE ENFANCE

Catégorie	Année naissance	Jour	Horaires	Lieux
<b>Loupinou</b> <i>Avec la participation des parents</i>	2019 • 2020 <i>(enfants âgés de 18 mois à l'inscription)</i>	Samedi	9h - 9h45	Convention
<b>Bambinou</b> <i>Sans la participation des parents</i>	2018 • 2019	Samedi	9h - 9h45 ou 9h45 - 10h30	Vaganay
<b>Eveil Mixte</b>	2015 • 2016 • 2017	Mercredi ou	17h - 18h	Vaganay
	2015 • 2016 • 2017 • 2018	Mercredi ou	11h15 - 12h15	Convention
	2015 • 2016 • 2017	Samedi	9h45 - 10h45	Convention

### LOISIR GAM • GAF • ACCROGYM

Catégorie	Année naissance	Jour	Horaires	Lieux
<b>Ecole de Gym GAF</b>	2012 • 2013 • 2014	Mercredi ou	15h30 - 17h	Vaganay
		Samedi	10h30 - 12h	Vaganay
<b>Ecole de Gym GAF</b> <i>2<sup>ème</sup> degré</i>	2012 • 2013 • 2014	Vendredi	17h30 - 19h	Vaganay
<b>Ados GAF</b>	2011 et avant	Mercredi	14h - 15h30	Vaganay
<b>Ecole de Gym GAM</b> <b>Ados GAM</b>	2010 à 2014	Samedi	14h30 - 16h	Halle sportive
<b>Adultes GAM</b>	Tous	Lundi	20h - 22h	Halle sportive
		Mercredi		
		Vendredi		
<b>Accro GYM</b>	Débutants mixte 2015 et avant	Samedi	10h45 - 12h15	Convention

### RANDONNÉE

Catégorie	Année naissance	Horaires	Lieux
<b>Tous les vendredis</b>	Tous	13h30	Pays Viennois
<b>Les dimanches</b>		La journée	Auvergne Rhône-Alpes

# ACTIVITÉS COMPÉTITIONS

## Reprise semaine 37

### GAF

Catégorie	Année naissance	Jour	Horaires	Lieux
<b>Access Gym petites</b>	2011 · 2012 · 2013 · 2014	Lundi	17h45 - 19h45	Vaganay
		Jeudi		
<b>Access Gym grandes</b>	2010 et avant	Lundi	19h30 - 21h30	Halle sportive
		Vendredi	19h - 21h	Vaganay
<b>Détection 1/2/3</b> <i>Répartition après tests en septembre</i>	2015 · 2016 · 2017	Lundi	18h - 20h	Halle sportive
		Mercredi	14h - 16h	Halle sportive
		Mercredi	18h - 19h30	Vaganay
		Jeudi	18h - 20h	Halle sportive
		Samedi	13h - 15h	Halle sportive
<b>Fédéral B petites</b>	2011 · 2012 · 2013 · 2014	Mercredi	18h - 20h	Halle sportive
		Samedi	11h - 13h	
<b>Fédéral B grandes</b>	2010 et avant	Lundi	19h30 - 21h30	Halle sportive
		Jeudi		
<b>Fédéral A petites</b>	2012 · 2013 · 2014	Mardi	17h30 - 19h30	Vaganay
		Mercredi	14h - 16h	Halle sportive
		Vendredi	18h - 20h	Halle sportive
<b>Fédéral A moyennes</b>	2008 · 2009 · 2010 · 2011	Lundi	18h - 20h	Halle sportive
		Mardi		
		Jeudi		
<b>Fédéral A grandes</b>	2008 et avant	Mardi	19h30 - 21h30	Halle sportive
		Jeudi		
		Vendredi		
<b>National petites</b>	2012 · 2013 · 2014 · 2015	Mardi	18h - 20h30	Halle sportive
		Mercredi	13h30 - 16h	
		Vendredi	18h - 20h30	
		Samedi	9h30 - 12h30	
<b>National grandes</b>	2009 et avant	Mardi	19h30 - 21h30	Halle sportive
		Vendredi	19h30 - 21h30	
		Samedi	9h30 - 12h30	

## GAM

Catégorie	Année naissance	Jour	Horaires	Lieux
Fédéral petits	2010 à 2015	Mercredi	18h15 - 20h15	Halle sportive
		Vendredi	18h - 20h	
Fédéral grands	2010 et avant	Lundi	20h - 22h	Halle sportive
		Mercredi		
		Vendredi		

## ACCROGYM (Nouveauté 2021)

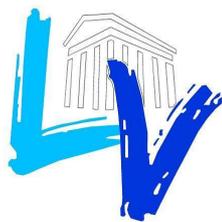
Catégorie	Année naissance	Jour	Horaires	Lieux
Fédéral	2015 et avant	Mercredi	19h30 - 21h30	Halle sportive
		Samedi	13h - 14h30	

## TEAMGYM (Nouveauté 2021)

Catégorie	Année naissance	Jour	Horaires	Lieux
Fédéral	2009 et avant	Mardi	21h30 - 22h	Halle sportive
		Vendredi		

## TARIFS

Activités		Cotisations <i>Adhésion incluse</i>
Gym Loisir	45 minutes	155 €
	1h	175 €
	1h30 à 2h	195 €
	2h30 à 3h	225 €
Gym Compétition	1h à 2h30	225 €
	3h à 4h	245 €
	4h30 à 5h30	255 €
	6h à 7h30	265 €
	8h à 9h30	290 €
	10h et +	320 €
Randonnée		35€



# FICHE D'INSCRIPTION

## SAISON 2021 / 2022

Nouvelle inscription •  Ré-Inscription  
 GAM •  GAF •  Randonnée  
Adhérent Majeur :  Oui /  Non

Cadre réservé à la Légion Viennoise

Documents à joindre :

- Fiche d'inscription remplie
- Photo d'identité
- Certificat médical  
ou Attestation de santé
- Attestation Spéciale Covid
- Règlement

### ADHÉRENT

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Téléphone : ..... Mail : .....  
Date de naissance : ..... Nationalité : .....  
Profession • Études & Établissement : .....

### A REMPLIR SI ADHÉRENT MINEUR

PÈRE (Nom / Prénom) : ..... MÈRE (Nom / Prénom) : .....  
Téléphone : ..... Téléphone : .....  
Mail : ..... Mail : .....  
Profession : ..... Profession : .....  
Personne à prévenir en cas d'urgence si différent du père ou de la mère  
Nom / Prénom / Téléphone : .....

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) ....., représentant(e) légal(e) de l'enfant .....  
l'autorise à participer aux activités, aux compétitions ou aux stages de la Légion Viennoise et l'autorise à se déplacer dans les véhicules personnels des responsables ou mis à disposition de l'association.  
En cas d'urgence, j'autorise le responsable à appeler les secours.

### RÈGLEMENT INTÉRIEUR *(gymnastes uniquement)*

Je soussigné(e) .....

- gymnaste à la Légion Viennoise,
- représentant(e) légal(e) de l'enfant ..... gymnaste à la Légion Viennoise,  
reconnait avoir lu le "règlement intérieur" disponible sur le site internet de la Légion Viennoise et s'engage à le respecter et veiller à ce que mon enfant le respecte.

**Signature** (Obligatoire)



Règlement intérieur

## PASS SANITAIRE *(gymnastes uniquement)*

Informations importantes du Ministère Chargé des Sports concernant les gymnases.  
Le gouvernement a expressément énoncé que l'organisateur de l'activité ou le gestionnaire des équipements sportifs est responsable du contrôle du Pass Sanitaire.  
Pour les majeurs : obligation du Pass Sanitaire dès le 09/08/2021.  
Pour les mineurs (à partir de 12 ans) : obligation du Pass Sanitaire dès le 01/10/2021.

Nous vous demandons de bien vouloir fournir une des preuves de vaccination suivantes à l'entraîneur :

- un schéma vaccinal complet
- un test PCR ou antigénique négatif de moins de 72h
- un certificat de rétablissement de la Covid-19



Mesures sanitaires pour le sport à partir du 9 août 2021

## ATTESTATION DE SANTÉ SPÉCIALE COVID

Je soussigné(e)

- adhérent à la Légion Viennoise
- représentant(e) légal(e) de l'enfant .....  
adhérent(e) à la Légion Viennoise,

reconnaît avoir répondu au questionnaire de santé spécial Covid et rempli l'attestation de santé spéciale Covid et la joindre au dossier.



Questionnaire santé spécial Covid

## CERTIFICAT MÉDICAL OU ATTESTATION DE SANTÉ *(gymnastes uniquement)*

Nom du médecin traitant : .....

**ADHÉRENT MAJEUR** (votre certificat médical doit être daté de moins de 3 ans)

Renseigner le questionnaire de santé majeur



- Si vous avez répondu NON à toutes les questions  
▶ Attestation de santé à fournir + certificat médical de moins de 3 ans
- Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions  
▶ Certificat médical daté après le 1<sup>er</sup> juillet 2021 à fournir



Modèle de certificat médical

**ADHÉRENT MINEUR**

Renseigner le questionnaire de santé mineur



- Si vous avez répondu NON à toutes les questions  
▶ Attestation de santé à fournir
- Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions  
▶ Certificat médical daté après le 1<sup>er</sup> juillet 2021 à fournir

## ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE *(gymnastes uniquement)*

Je certifie avoir pris connaissance de la notice d'information disponible sur le site internet de la Légion Viennoise concernant l'assurance et je souhaite :

Pour une licence FSCF, souscrire à :



- Ne pas souscrire
- Option Mini • 1.90 €
- Option Midi • 3.75 €
- Option Maxi • 5.50 €



Assurance FSCF

Pour une licence FFG, souscrire à :



- Garantie de base
- Option 1 • 5 €
- Option 2 • 8 €
- Option A • 9 €
- Option B • 18 €
- Option C • 32 €



Assurance FFG

## DROIT À L'IMAGE

- Autorise  N'autorise pas à reproduire gracieusement l'image de moi-même ou de mon enfant, de la diffuser ou de la mettre en ligne (site internet, Facebook, Instagram) lors des activités de l'association ou à des fins d'actualités.

Conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques qui vous concerne est garanti. Vous pourrez à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et vous disposerez d'un droit de retrait, sur simple demande, si vous le jugez utile.

## AUTORISATIONS (gymnastes uniquement)

La Légion Viennoise a pour objectif de donner aux adhérents un meilleur contrôle sur leurs données personnelles. Le club s'engage toujours à vous informer en toute transparence quant à l'utilisation de vos données personnelles : à cet effet elles sont conservées avec votre consentement et protégées. Elles ne sont jamais partagées ou transmises à des partenaires ou des tiers.

Conformément à la réglementation sur la protection des données personnelles (RGPD), vous pouvez exercer vos droits de rectification, de suppression ou d'accès à vos données en adressant votre demande par mail à l'adresse suivante : [lv-vienne@hotmail.com](mailto:lv-vienne@hotmail.com)

Je soussigné(e) .....

- gymnaste à la Légion Viennoise  
 représentant(e) légal(e) de l'enfant ..... gymnaste à la Légion Viennoise,

## AUTORISATIONS FSCF

Afin d'être en conformité avec la loi Française sur les différents droits d'une personne mineure ou majeure, nous vous demandons de bien vouloir accepter de nous abandonner certains droits.

- Autorise la Légion Viennoise à modifier les données personnelles dans le logiciel Fédéral (pour la saisie de la Licence) ou tout autre logiciel dont elle aurait la gestion (obligatoire).  
 Autorise la Légion Viennoise à insérer la photo d'identité sur la Licence et autorise le Club, le Comité départemental du Dauphiné, le Comité Régional Auvergne Rhône-Alpes et la FSCF à exploiter toutes les photos et vidéos prises dans le cadre des activités pour des actions publicitaires ou promotionnelles (obligatoire).  
 Avoir pris connaissance de la Réglementation Fédérale et m'engage à la respecter (obligatoire).



Réglementation  
Fédérale

- Autorise  N'autorise pas la FSCF à m'envoyer des Offres Commerciales  
 Autorise  N'autorise pas les Partenaires de la FSCF à m'envoyer des Offres Commerciales  
 Accepte  N'accepte pas de recevoir la Newsletter Fédérale, du Comité Départemental du Dauphiné ou du Comité Régional Auvergne Rhône-Alpes de la FSCF

**Signature (Obligatoire)**

## BÉNÉVOLAT OCCASIONNEL

Je soussigné(e) ....., aimerait participer aux manifestations nécessaires au bon fonctionnement de l'association. Je serai d'accord pour donner un coup de main (buvette, installation, secrétariat, musique ...). Vous pourrez m'informer des dates à retenir par mail ou téléphone.

## TARIFS DES ACTIVITÉS

Activités	Montant
	<i>Adhésion incluse</i>
Gymnastique Loisir	
<input type="checkbox"/> 45 minutes	155 €
<input type="checkbox"/> 1 heure	175 €
<input type="checkbox"/> 1h30 à 2h	195 €
<input type="checkbox"/> 2h30 à 3h	225 €
Gymnastique Compétition	
<input type="checkbox"/> 1h à 2h30	225 €
<input type="checkbox"/> 3h à 4h	245 €
<input type="checkbox"/> 4h30 à 5h 30	255 €
<input type="checkbox"/> 6h à 7h30	265 €
<input type="checkbox"/> 8h à 9h30	290 €
<input type="checkbox"/> 10h et +	320 €
<input type="checkbox"/> Randonnée	35 €
<input type="checkbox"/> Autre membre licencié	35 €
<input type="checkbox"/> Membre CA, entraîneur, aide entraîneur, juge	30 €

- 5% de réduction pour deux cotisations par famille (hors randonnée)
- 10% de réduction pour toute cotisation par famille supérieur à 600€
- 30€ à déduire à partir de la deuxième activité
- Déduction du montant de la cotisation payée pour la saison 2020/2021

*Exemple : Vous avez payé 30€ (adhésion) + 165€ (activité) pour la saison 2020/2021 et vous avez bénéficié d'une réduction de 10% sur l'activité (16,5€), vous avez donc réglé 178,5€, vous pourrez donc déduire ce montant du ou des activités choisies pour la saison 2021/2022*

## RÈGLEMENT (indiquez la répartition des montants)

Je souhaite régler par :

- Espèces ..... €
- Coupons sport ..... €
- Chèque(s) ..... € (à l'ordre de la Légion Viennoise)
- Chèques vacances ANCV ..... €
- Pass' Région ..... €
- Pass' Sport ..... €

Je souhaite :

- Une attestation de paiement
- Une facture

Je déclare que les renseignements portés sur cette fiche d'inscription sont exacts.

Toute inscription est définitive.

Fait à .....

Le ..... / ..... / .....

Lu et approuvé  
**Signature** (Obligatoire)

# Certificat Médical d'absence de contre-indication à la pratique d'une activité physique & sportive



Je soussigné (e) : ....., Docteur en Médecine,

Après avoir examiné Mme / M. : .....

Né(e) le ..... / ..... / .....

Certifie après examen que son état de santé actuel :

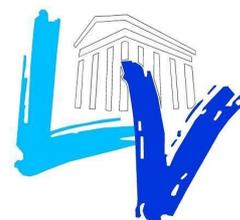
Ne présente pas de contre-indication clinique à la pratique des Activités Physiques ou Sportives, en particulier pour la Gymnastique :

- En Compétition et en loisir
- En loisir uniquement

Date ..... / ..... / .....

Signature  
et Cachet du Médecin

# Questionnaire de santé spécial Covid



Répondez aux questions suivantes par oui ou par non

		OUI	NON
<b>Q1</b>	Avez-vous été diagnostiqué(e) positif(ve) au coronavirus SARS-CoV-2 (COVID-19) ? <input type="checkbox"/> par test RT-PCR (prélèvement naso-pharyngé, oral ou bronchique) <input type="checkbox"/> probablement, car j'ai eu un ou des symptômes suivants : fièvre, toux, diarrhée, maux de tête, courbatures, fatigue majeure, perte du goût ou de l'odorat, essoufflement inhabituel, troubles digestifs, perte de poids supérieure à 5 kg. Mon test RT-PCR était négatif, mais un médecin m'a confirmé le diagnostic. <input type="checkbox"/> j'ai été hospitalisé(e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q2</b>	Avez-vous été en contact avec une ou plusieurs personnes suspectes ou diagnostiquées positives au coronavirus SARS-CoV-2 (COVID-19) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q3</b>	Présentez-vous ce jour un ou des symptômes suivants (fièvre, toux, diarrhée, maux de tête, courbatures, fatigue majeure, perte du goût ou de l'odorat, essoufflement inhabituel, troubles digestifs) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q4</b>	Ressentez-vous des gênes à l'effort dans la vie de tous les jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q5</b>	Pendant la période de confinement et à ce jour, avez-vous arrêté ou fortement réduit votre niveau d'activité physique habituel ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q6</b>	Suite au confinement, présentez-vous une prise de poids supérieure à 5 kg ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q7</b>	Avez-vous été affecté(e) psychologiquement par la période de confinement et l'êtes-vous toujours (modification du sommeil, de l'humeur, diminution ou augmentation compulsive de la prise alimentaire, augmentation de la prise d'alcool ou de tabac) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Attention** : les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié ou de son représentant légal s'il est mineur.

## NON à toutes les questions

Vous pouvez reprendre une activité physique et sportive encadrée

► Remplir l'attestation de santé spéciale Covid et la remettre à la Légion Viennoise

## OUI à une ou plusieurs questions de Q1 à Q4

Consultez votre médecin avant toute reprise d'activité physique ou sportive

## OUI à une question de Q5 à Q7

Reprise progressive en commençant par la pratique de la marche progressivement sur 4 à 6 semaines puis reprise de l'activité sportive. Ne consultez votre médecin qu'en cas d'apparition d'une symptomatologie anormale à l'effort ou au repos (douleur, essoufflement, palpitations, etc...)

► A l'issue de la reprise progressive, remplir l'attestation de santé spéciale Covid et la remettre à la Légion Viennoise

## OUI à au moins deux questions de Q5 à Q7

Une consultation médicale est recommandée avant toute reprise d'activité physique et sportive

*Conservez le questionnaire (Strictement Confidentiel) et retournez l'Attestation de Santé spéciale Covid à la Légion Viennoise*



## Attestation

(Pour les mineurs de + de 6 ans uniquement)

Je soussigné :

Nom : ..... Prénom : .....

Représentant légal de l'enfant : .....

Club : **Légion Viennoise**

Certifie sur l'honneur avoir répondu négativement à **toutes** les rubriques de Q1 à Q7.

Fait à ..... le ..... / ..... / .....

Signature

## Attestation

(Pour les majeurs)

Je soussigné :

Nom : ..... Prénom : .....

Club : **Légion Viennoise**

Certifie sur l'honneur avoir répondu négativement à **toutes** les rubriques de Q1 à Q7.

Fait à ..... le ..... / ..... / .....

Signature

# Questionnaire de santé (mineurs)



## Qui est concerné ?

Le licencié mineur qui demande à la FFG ou à la FSCF le renouvellement de sa licence.

## Qui remplit le questionnaire ?

Il est préférable que le questionnaire ci-dessous soit complété par le licencié mineur s'il en est capable. Il est toutefois de la responsabilité des parents ou de la personne exerçant l'autorité parentale de s'assurer qu'il est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné (e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.		
Tu es une fille <input type="checkbox"/> un garçon <input type="checkbox"/>	Ton âge : _____ ans	
<b>Depuis l'année dernière</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?		
As-tu été opéré(e) ?		
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?		
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?		
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?		
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?		
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?		
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?		
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?		
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?		
<b>Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Te sens-tu très fatigué(e) ?		
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?		
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?		
Te sens-tu triste ou inquiet ?		
Pleures-tu plus souvent ?		
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?		
<b>Aujourd'hui</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?		
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?		
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?		
<b>Questions à faire remplir par tes parents</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?		
Êtes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?		
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)		

Attention : les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du représentant légal du licencié mineur.

- Si vous avez répondu **NON** à toutes les questions :  
Attestation à fournir au club – Pas de certificat médical.
- Si vous avez répondu **OUI** à une ou plusieurs questions :  
Le certificat médical est obligatoire pour l'obtention d'une licence.

*Conservez le questionnaire (Strictement Confidentiel) et retournez l'Attestation de Santé à la Légion Viennoise*

# Questionnaire de santé (majeurs)



## Qui est concerné ?

Le licencié qui demande à la FFG ou à la FSCF le renouvellement de sa licence.

## Quand l'utiliser ?

Le questionnaire est à utiliser pendant les deux saisons qui suivent celle pour laquelle un certificat médical a été délivré.

### Exemple ①

Saison 2018/2019 Délivrance d'un certificat médical  
Saison 2019/2020 Remplissage du questionnaire + Attestation  
Saison 2020/2021 Remplissage du questionnaire + Attestation  
Saison 2021/2022 Délivrance d'un certificat médical

### Exemple ②

Saison 2018/2019 Remplissage du questionnaire + Attestation  
Saison 2019/2020 Délivrance d'un certificat médical  
Saison 2020/2021 Remplissage du questionnaire + Attestation  
Saison 2021/2022 Remplissage du questionnaire + Attestation

## Répondez 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 crise 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 :	OUI	NON
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 ?		

**Attention** : les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

- Si vous avez répondu **NON** à toutes les questions :  
Attestation à fournir au club – Pas de certificat médical.
- Si vous avez répondu **OUI** à une ou plusieurs questions :  
Le certificat médical est obligatoire pour l'obtention d'une licence.

**Conservez le questionnaire (Strictement Confidentiel) et retournez l'Attestation de Santé à la Légion Viennoise**

## Attestation

(Pour les mineurs de + de 6 ans uniquement)

Je soussigné :

Nom : ..... Prénom : .....

Représentant légal de l'enfant :

Club : **Légion Viennoise**

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé préalablement à sa demande de licence à la **FFG** ou à la **FSCF** pour la saison 2021 / 2022.

Atteste avoir répondu **NON** à toutes les questions.

Fait à ..... le ..... / ..... / .....

Signature

## Attestation

(Pour les majeurs)

Je soussigné :

Nom : ..... Prénom : .....

Club : **Légion Viennoise**

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé préalablement à ma demande de licence à la **FFG** ou à la **FSCF** pour la saison 2021 / 2022.

Atteste avoir répondu **NON** à toutes les questions.

Fait à ..... le ..... / ..... / .....

Signature