

SERVICE MUNICIPAL DES SPORTS
QUESTIONNAIRE DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE SPORTIVE



Suite au décret n°2021-564 du 7 mai 2021, le certificat médical n'est plus exigé pour l'inscription à une activité sportive municipale, sous réserve que le représentant légal de l'enfant qui participe au stage prenne connaissance du questionnaire de santé ci-dessous. Ce dernier permet de déterminer si un certificat médical doit être établi par un médecin pour la validation de l'inscription de l'enfant aux activités sportives proposées par la Ville.

Durant les 12 derniers mois, l'enfant concerné par l'activité sportive / le stage sportif* a-t-il :

| | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| Perdu un membre de votre famille d'une cause cardiaque ou inexpliquée ? | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| Ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ? | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| Eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ? | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| Eu une perte de connaissance ? | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| Arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé et a-t-il repris l'activité sportive sans l'accord de son médecin ? | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |

A ce jour, l'enfant qui participera à l'activité sportive / au stage sportif* :

| | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| Ressent une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite...) ? | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| A dû interrompre sa pratique sportive habituelle pour raisons de santé ? | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| Doit voir un médecin pour un avis médical afin de poursuivre/reprendre son activité sportive ? | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |

*rayer la mention inutile

Si vous avez répondu « OUI » à une ou plusieurs questions, vous devez solliciter l'avis d'un médecin pour l'enfant que vous inscrivez aux activités sportives / au stage sportif afin d'obtenir un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive. Sans ce dernier, son inscription ne pourra pas être validée par les services municipaux.

Si vous avez répondu « NON » à toutes les questions, vous n'avez pas lieu de fournir un certificat médical pour votre enfant mais devez remplir l'attestation sur l'honneur ci-dessous (qui confirme que vous avez répondu par la négative à tout le questionnaire de santé ci-dessus).

REGLEMENT GENERAL SUR LA PROTECTION DES DONNEES (RGPD) :

Vos données personnelles collectées seront conservées par le Service des sports pour une durée de 2 ans et ensuite détruites. Elles ne seront utilisées que pour la gestion administrative et par nécessité pendant les activités ou stages sportifs.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE SPORTIVE

Je soussigné(e) _____, né(e) le _____
(NOM, Prénom)

Demeurant _____

Atteste avoir répondu NON à l'ensemble des questions posées dans le questionnaire de non contre-indication à la pratique sportive pour mon enfant _____.

Fait le ____/____/2024, à _____
Signature