



Exemplaire à conserver par le licencié

Ainsi-Danse – Saint Erblon

Saison 2024 - 2025

Objet : Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « QS-SPORT »

Ce questionnaire de santé vous permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence de danse. (Code du Sport – article A. 231-1 fixé par arrêté le 20 avril 2017 et publié au Journal Officiel le 4 mai 2017)

REPONDEZ AU QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON. DURANT LES 12 DERNIERS MOIS :	OUI	NON
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?		
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 ?		

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



Exemplaire à redonner à Ainsi-Danse

Ainsi-Danse – Saint Erblon

Saison 2024-2025

ATTESTATION – QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

Renouvellement de la licence de danse Modern’Jazz

Dans le cadre de la demande de renouvellement de ma licence auprès de l’Association Ainsi-Danse, je soussigné, atteste avoir rempli le questionnaire de santé fixé par arrêté du ministre chargé des sports daté du 20 avril 2017 et publié au Journal Officiel du 4 mai 2017.

Dans le respect du secret médical, je conserve strictement personnel ledit questionnaire et m’engage à remettre la présente attestation à l’Association Ainsi-Danse auprès de qui je sollicite le renouvellement de ma licence.

Conformément aux dispositions de l’article D. 231-1-4 du Code du sport,

J’ai répondu **NON** à chacune des
rubriques du questionnaire

J’ai répondu **OUI** à une ou plusieurs
rubriques du questionnaire

Dans ce cas : je transmets la présente
attestation à Ainsi-Danse

Dans ce cas : je suis informé que je dois produire
à Ainsi-Danse un certificat médical attestant
l’absence de contre-indication à la pratique de la
danse Modern’Jazz, datant de moins de trois ans.

NOM et PRÉNOM du licencié :

Si le licencié est mineur, NOM et PRÉNOM du représentant légal :

Date :

Signature

Fait à :