



JACOGYM – JACOB-BELLECOMBETTE

SAISON 2026/2027

Association JacoGym de JACOB-BELLECOMBETTE
INFORMATIONS POUR LE CERTIFICAT MÉDICAL

DISPOSITIONS à SUIVRE pour le CERTIFICAT MÉDICAL

1^{er} cas – DEMANDE D'UNE NOUVELLE ADHESION POUR LA SAISON 2026-2027 :

Un certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport doit être fourni.

2^{ème} cas – DEMANDE DE RENOUVELLEMENT D'ADHESION POUR LA SAISON 2026-2027 :

L'adhérent devra remplir un Auto-questionnaire de santé au recto de ce document et remettre le talon signé à JacoGym si l'adhérent répond « **NON** » à toutes les questions. Si l'adhérent répond « **OUI** » à au moins une des questions du questionnaire de santé, il devra fournir un certificat médical. Néanmoins, la durée de validité du certificat médical est limitée à 3 ans, l'utilisation de l'Auto-questionnaire n'est donc possible au maximum que 2 saisons consécutives, la saison suivante, un certificat médical doit, de nouveau, être présenté.

POUR VOUS INSCRIRE APPORTEZ :

☐ **1 copie du CERTIFICAT MÉDICAL** datant de moins de 1 an

(→ **CONSEIL** : **conserver avec soin l'original**)

OU

→ le **TALON signé**, de l'Auto-questionnaire de santé vous engageant personnellement à confirmer qu'il n'y a pas de contre-indication à la pratique du sport, depuis le dernier Certificat Médical remis si celui-ci **date de moins de 3 ans**.

AUTO-QUESTIONNAIRE DE SANTÉ AU DOS DE CETTE PAGE

Association JacoGym – Mairie – 7 Place de la Mairie
73000 JACOB-BELLECOMBETTE
Tél : 06.01.84.69.99
Courriel : jacogym73@gmail.com



Questionnaire de santé

Saison 2026/2027

REPONDEZ 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 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 du 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		

Questionnaire de santé publié par l'Arrêté du 20 avril 2017 relatif au questionnaire de santé exigé pour le renouvellement d'une licence sportive au JORF n°0105 du 4 mai 2017

Si vous avez répondu « NON » à toutes les questions : il n'y aura pas de certificat médical à fournir. En revanche, si vous avez répondu « OUI » à une ou plusieurs questions, il faudra fournir un certificat médical et consulter un médecin en lui présentant ce questionnaire.

Volet à remettre à l'association

Saison 2026/2027

Je soussigné(e) (Nom, prénom) né(e) le.....atteste avoir répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé publié par l'arrêté du 20 avril 2017, lors de la demande de renouvellement de mon adhésion pour la saison sportive 2026/2027 à l'association JacoGym JACOB-BELLECOMBETTE.

De plus, j'ai vérifié que le dernier certificat médical remis à l'association JacoGym date de moins de 3 ans.

A, le/...../.....

Signature