

ATTESTATION DU LICENCIÉ MAJEUR

Questionnaire de santé APS reprise post COVID-19
Renouvellement de la licence FFHG
Saison 2020/2021

Je soussigné [Prénom NOM]

atteste avoir pris connaissance des recommandations énoncées sur le questionnaire de santé lié à la reprise d'activité physique et sportive suite au confinement (Covid-19) et l'avoir renseigné.

Date :

Signature du licencié

ATTESTATION DU LICENCIÉ MINEUR

Questionnaire de santé APS reprise post COVID-19
Renouvellement de la licence FFHG
Saison 2020/2021

Je soussigné [Prénom NOM]

en ma qualité de représentant légal de [Prénom NOM]

atteste avoir pris connaissance des recommandations énoncées sur le questionnaire de santé lié à la reprise d'activité physique et sportive suite au confinement (Covid-19) et l'avoir renseigné.

Date :

Signature du représentant légal

RECOMMANDATION F.F.H.G.

Dans le cadre de la reprise de l'activité physique et sportive, le C.N.O.S.F. – par le biais de sa commission médicale – propose un questionnaire d'aptitude à l'activité sportive post-confinement que la F.F.H.G. recommande d'utiliser.

A l'instar du questionnaire santé « QS-SPORT » (dit ci-dessus) lié au renouvellement de la licence sportive, ce second questionnaire « APS post-confinement » permettra aux pratiquants licenciés de s'orienter vers une consultation médicale avant toute reprise d'activité physique & sportive s'ils présentent un certain nombre de facteurs de risque.

Ce questionnaire constitue une aide à la décision et non une obligation.