

INFORMATION CERTIFICAT MÉDICAL

Saison 2026/2027 — juillet 2026

La pratique de la gymnastique au sein du Club Argenteuil Gymnastique nécessite, pour chaque adhérent, de suivre le règlement de la Fédération Française de Gymnastique (FFG) en matière de suivi médical.

Quels documents fournir ?

Situation	Document à fournir	A imprimer
Mineur	Questionnaire santé mineur + attestation FFG mineur. Si vous répondez OUI à une question, il faudra alors fournir un certificat médical de moins de 6 mois attestant l'absence de contre-indication à la pratique du sport. Si l'adhérent va faire des compétitions (quel que soit le niveau), ce certificat doit préciser : « absence de contre-indication à la pratique de la gymnastique artistique en compétition ».	Page 2
Majeur	Certificat médical obligatoire tous les 3 ans. Pour les 2 saisons intermédiaires : questionnaire santé majeur + attestation FFG majeur. Si l'adhérent va faire des compétitions (quel que soit le niveau), ce certificat doit préciser : « absence de contre-indication à la pratique de la gymnastique artistique en compétition ».	Page 3
Niveau Performance	Certificat médical obligatoire pour la licence FFG. Il doit mentionner l'absence de contre-indication à la pratique de la gymnastique en compétition et dater de moins d'un an à la date de la compétition.	Page 2 ou 3 selon si mineur ou majeur

Lors de l'inscription sur le site du Club : <https://argenteuilgymnastique.comiti-sport.fr/> le questionnaire de santé imprimé puis rempli ou le certificat médical (voir le tableau selon la situation) devra être ajouté sur la fiche du/de la gymnaste, dans la partie « télécharger un certificat médical ».

Merci de compléter votre dossier d'inscription avec les éléments demandés selon votre situation.

L'équipe Argenteuil Gymnastique

Qui est concerné ? Le licencié mineur qui demande à la FFG l'obtention ou le renouvellement de sa licence. Qui remplit le questionnaire ? Le licencié mineur s'il en est capable, avec l'aide des parents ou de la personne exerçant l'autorité parentale. Répondre OUI ou NON, avec le carnet de santé si besoin.

Tu es : ☐ une fille ☐ un garçon Ton âge : ____ ans Saison : ____ / ____

Rubrique	Question	OUI	NON
Depuis l'année dernière	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 ?	☐	☐
	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 ?	☐	☐

Rubrique	Question	OUI	NON
Depuis un certain temps — plus de 2 semaines	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 faite cette année ?	☐	☐
Aujourd'hui	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 ?	☐	☐
Questions aux parents	Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant 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 ?	☐	☐

Attention : les réponses relèvent de la seule responsabilité du représentant légal. Si toutes les réponses sont NON : attestation ci-dessous à fournir au club, pas de certificat médical. Si une ou plusieurs réponses sont OUI : certificat médical obligatoire.

Attestation — mineurs

Je soussigné(e) : Nom _____ Prénom _____ Représentant légal de l'enfant : _____ adhérent au Club Argenteuil Gymnastique, atteste avoir renseigné le questionnaire de santé préalablement à sa demande de licence à la FFG pour la saison ____ / ____ et atteste avoir répondu NON à toutes les questions.

Fait à _____ le ____ / ____ / ____ Signature : _____

QUESTIONNAIRE SANTÉ POUR LES MAJEURS

Qui est concerné ? Le licencié majeur qui demande à la FFG le renouvellement de sa licence.

Quand l'utiliser ? Pendant les deux saisons qui suivent celle pour laquelle un certificat médical a été délivré.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou NON.

Rubrique	Question	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois	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 ?	☐	☐
À ce jour	⑦ Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire 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 relèvent de la seule responsabilité du licencié. Si toutes les réponses sont NON : attestation ci-dessous à fournir au club, pour les saisons concernées, pas de certificat médical. Si une ou plusieurs réponses sont OUI : certificat médical obligatoire pour l'obtention d'une licence.

Attestation — majeurs

Je soussigné(e) : Nom _____ Prénom _____

Adhérent(e) au Club Argenteuil Gymnastique, atteste avoir renseigné le questionnaire de santé préalablement à ma demande de licence à la FFG pour la saison ____ / ____ .

Atteste avoir répondu NON à toutes les questions.

Fait à _____ le ____ / ____ / ____ Signature : _____