



## AUTO QUESTIONNAIRE EN VUE DE LA REPRISE D'ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES dans le contexte d'épidémie de Covid-19

**Ce questionnaire s'inscrit dans le cadre des modalités et consignes de reprise post confinement, lié à l'épidémie de Covid-19, de l'activité sportive définies par la Fédération à partir du 11 mai 2020 et validées par le Ministère des sports**

Préalablement à la reprise de l'activité sportive, chaque sportif devra renseigner un « auto questionnaire FFSA » (seul ou avec un aidant) afin de répondre à 3 questions :

QUESTIONS	OUI	NON
Ai-je contracté le Covid-19 ?		
Ai-je un ou des facteurs de fragilité* en lien avec mon handicap ?		
Suis-je porteur d'une autre maladie** autre constituant un facteur de fragilité?		

Si au moins une question a reçu une réponse positive, un certificat médical de reprise de l'activité sportive sera requis.

Si les trois questions ont reçu réponse négative, remettre lors de la reprise l'attestation sur l'honneur ci-dessous.

\*Facteurs de fragilité liés à mon handicap : épilepsie, problèmes cardiaques, problèmes pulmonaires etc.....

\*\* La vulnérabilité mentionnée dans la loi du 25 avril 2020 et le décret du 5 mai 2020 répond à l'un des critères suivants :

1° Être âgé de 65 ans et plus ;

2° Avoir des antécédents (ATCD) cardiovasculaires : hypertension artérielle compliquée (avec complications cardiaques, rénales et vasculo-cérébrales), ATCD d'accident vasculaire cérébral ou de coronaropathie, de chirurgie cardiaque, insuffisance cardiaque stade NYHA III ou IV ;

3° Avoir un diabète non équilibré ou présentant des complications ;

4° Présenter une pathologie chronique respiratoire susceptible de décompenser lors d'une infection virale : (broncho pneumopathie obstructive, asthme sévère, fibrose pulmonaire, syndrome d'apnées

du sommeil, mucoviscidose notamment) ;

5° Présenter une insuffisance rénale chronique dialysée ;

6° Être atteint de cancer évolutif sous traitement (hors hormonothérapie) ;

7° Présenter une obésité (indice de masse corporelle (IMC) > 30 kgm<sup>2</sup>) ;

8° Être atteint d'une immunodépression congénitale ou acquise :

- médicamenteuse : chimiothérapie anti cancéreuse, traitement immunosuppresseur, biothérapie et/ou corticothérapie à dose immunosuppressive ;

- infection à VIH non contrôlée ou avec des CD4 < 200/mm<sup>3</sup> ;

- consécutive à une greffe d'organe solide ou de cellules souches hématopoïétiques ;

- liée à une hémopathie maligne en cours de traitement ;

9° Être atteint de cirrhose au stade B du score de Child Pugh au moins ;

10° Présenter un syndrome drépanocytaire majeur ou ayant un antécédent de splénectomie ;

11° Être au troisième trimestre de la grossesse.

NOM et Prénom du sportif :

Association :

Nom et prénom de la personne ayant renseigné l'auto-questionnaire :

Atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé de reprise d'activités physiques et sportives post confinement dans le contexte de l'épidémie Covi-19 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Je sais qu'à travers cette attestation, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FFSA ne pourra être recherchée.

Date et signature du sportif:

Date et signature du représentant légal