



Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « QS – SPORT »

GUIDE DU CERTIFICAT MEDICAL POUR LA PRATIQUE D'UNE ACTIVITE SPORTIVE

Le Praticquant n'était pas adhérent au Yukikan de Brocéliande la saison précédente pour le sport concerné

- Le Praticquant doit obligatoirement fournir au club un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique sportive du sport concerné (**un certificat par pratique sportive**).

Pour la pratique du Judo, Jujitsu il est impératif de faire mention « en compétition » (même pour les non-compétiteurs) afin de pouvoir participer aux échanges amicaux entre clubs.

Le Praticquant était adhérent au Yukikan de Brocéliande la saison précédente pour le sport concerné et il a fourni au club un certificat médical datant de moins de 3 ans pour le sport concerné

Le Praticquant doit remplir le document « QS-SPORT » (Cerfa n°15699*01).

Ce document est confidentiel et le Praticquant doit le **garder chez lui tout au long de la saison sportive**.

① Si le Praticquant a coché toutes les cases « NON » :

- Le Praticquant doit remplir et fournir au club l'attestation d'absence de contre-indication à la pratique du sport concerné pour cette saison.

② Si le Praticquant a coché au moins une case « OUI » :

- Le Praticquant doit obligatoirement fournir un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique sportive du sport concerné.

Le Praticquant était adhérent au Yukikan de Brocéliande les saisons précédentes (sans interruption) pour le sport concerné mais le certificat médical pour le sport concerné date de 3 ans ou plus

- Le Praticquant doit obligatoirement fournir un nouveau certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique sportive du sport concerné.

Pour le Praticquant mineur, le questionnaire « QS-SPORT » et l'attestation d'absence de contre-indication à la pratique du sport doivent impérativement être remplis et signés par un représentant légal.

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.