



Association affiliée à la Fédération Française de Sauvetage et de Secourisme - FFSS 24

## RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE Questionnaire de santé « QS-SPORT »

N'IMPRIMER  
QUE LA PAGE 3

Source : [Arrêté du 20 avril 2017 relatif au questionnaire de santé exigé pour le renouvellement d'une licence sportive](#)

A partir de la saison 2017/2018, l'obligation de présenter un certificat médical lors de la demande de licence sera exigée **tous les 3 ans**.

Les 2 années suivant la délivrance d'une licence accompagnée d'un certificat médical, le licencié devra remplir un **questionnaire de santé (CERFA n°15699\*01)** et donner au club **une attestation**, en lieu et place de fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique du SPORT en compétition.

Cette mesure concerne uniquement les licenciés à la Fédération Française de Sauvetage et de Secourisme qui ont conservé leur licence sans année d'interruption.

### Procédure pour les nouveaux licenciés :

Il convient de fournir un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du SPORT avec la mention « en compétition ».

### Procédure pour les licencié(e)s 2019/2020 (sans interruption) qui renouvellent leur licence au club :

- Remplissez le questionnaire de santé joint dans le dossier.
- Si vous avez répondu **NON** à l'ensemble des questions, il suffit de remplir et présenter **L'attestation** jointe également au dossier.
- Si vous avez répondu **OUI** à une des questions, il est **impératif de présenter un nouveau certificat médical**.

*Remarque : pour faciliter les procédures et savoir à quel moment un nouveau certificat médical devra être établi, merci de conserver une copie de votre dernier certificat médical.*



Association affiliée à la Fédération Française de Sauvetage et de Secourisme - FFSS 24



## Renouvellement de licence d'une fédération sportive

### Questionnaire de santé « QS – SPORT »

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
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?	<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"/>
<b>A ce jour</b>		
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.



Association affiliée à la **F**édération **F**rançaise de **S**auvetage et de **S**ecourisme - FFSS 24

## ATTESTATION pour les majeurs

Je, soussigné, : NOM : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Club : Périgord Sauvetage Secourisme

- ✓ Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé « QS-SPORT » préalablement à ma demande de licence à la FFSS pour la saison 2020/2021.
- ✓ Atteste avoir répondu NON à toutes les questions.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ SIGNATURE



Ne pas découper, merci.

## ATTESTATION pour les mineurs

Je, soussigné, : NOM : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Représentant légal de l'enfant : NOM : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Club : Périgord Sauvetage Secourisme

- ✓ Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé « QS-SPORT » préalablement à ma demande de licence à la FFSS pour la saison 2020/2021.
- ✓ Atteste avoir répondu NON à toutes les questions.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ SIGNATURE

