

**SAISON
2022/2023**



**ATTENTION !
NE S'APPLIQUE PAS À
L'ACTIVITÉ TIR SPORTIF**

ATTESTATION DE RÉPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTÉ LORS DE LA DEMANDE DE RENOUELEMENT DE L'ADHÉSION À UNE SECTION SPORTIVE DU FJEP MUIZON (AVEC DÉLIVRANCE D'UNE LICENCE SPORTIVE LE CAS ÉCHÉANT)
(Uniquement pour les activités* n'imposant pas la présence annuelle d'un certificat médical de non contre-indication)

La 1ère adhésion au FJEP (et délivrance de la licence sportive le cas échéant) est conditionnée par la production d'un certificat médical datant de moins d'1 an et attestant l'absence de contre-indication pour le sport concerné. Puis, tous les 3 ans, vous devez faire établir un certificat médical pour faire renouveler votre adhésion (et licence sportive le cas échéant).

Si vous n'avez pas besoin de remettre un certificat médical (car le dernier n'est pas trop ancien), vous devez quand même remplir un questionnaire de santé ci-joint pour faire renouveler votre adhésion. Si vous avez répondu NON à toutes les questions, merci de compléter l'attestation ci-dessous. Sinon, vous devrez nous fournir un nouveau certificat médical datant de moins d'1 an. **Dans tous les cas, conservez le questionnaire, l'association n'ayant pas à le consulter.**

Je soussigné-e Mme / M. (nom et prénom de l'adhérent-e ou de son représentant légal)

..... certifie avoir répondu NON à toutes les questions du formulaire de santé lors de la demande de renouvellement de l'adhésion (et licence le cas échéant).

Activités sportives pratiquées * :

Pour faire valoir ce que de droit.

À

Le/...../.....

Signature :

* Activités sportives proposées par le FJEP et concernées par ce document : Badminton, Danse, Fitness, Futsal, Judo, Self-défense et Trampoline.
Ce document ne s'applique pas au Tir Sportif qui impose un certificat médical de moins d'un an à chaque saison.

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 |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 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 atteste, 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.