



Reference AF-DFC  
Pantin, le 16 Juin 2017

## CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE-INDICATION À LA PRATIQUE SPORTIVE

### QUESTIONNAIRE DE SANTE ET ATTESTATION

Mesdames et Messieurs les responsables de clubs et associations affilié-e-s,

Pour faire suite à notre précédent courrier du 24 mai 2017, nous vous adressons **ci-joint deux formulaires** (un **QUESTIONNAIRE DE SANTÉ** et une **ATTESTATION**) que vous devez remettre impérativement à tout-e adhérent-e de votre club / association qui sollicitera le renouvellement sans discontinuité de sa licence FSGT pour la saison sportive 2017 / 2018 ou pour l'année sportive 2018 et qui, pour la saison 2016-2017 ou l'année 2017, avait déjà présenté un certificat médical :

14 rue Scandicci  
93508 Pantin Cedex  
Tél. : 01 49 42 23 19  
Fax : 01 49 42 23 60  
www.fsgt.org  
e-mail : accueil@fsgt.org  
S.A.G 16211  
CCP Paris 1947 / 73  
N° SIR 775 678 360 00048  
APE 9312 Z

Organe officiel  
Sport et plein air

- Le **questionnaire de santé** (Cerfa n° 15699\*01) est à renseigner et à conserver par l'adhérent-e ou par son / sa / ses représentant-e-s légal-e / légaux-légales. Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité de l'adhérent-e.
- L'**attestation** proposée par la FSGT qui est à renseigner et à signer par l'adhérent-e ou par son / sa / ses représentant-e-s légal-e / légaux-légales. L'attestation signée est à remettre par l'adhérent-e à son club / association qui devra la conserver.

### Les bonnes pratiques à avoir pour les clubs et associations affilié-e-s à la FSGT

#### 1 - Renouvellement de la licence FSGT pour la saison 2017-2018 ou l'année 2018 dans une ou plusieurs activité-s qui ne présentent pas de contraintes particulières :

Les clubs et associations affilié-e-s à la FSGT doivent remettre le questionnaire de santé et l'attestation à tout-e adhérent-e qui sollicitera le renouvellement sans discontinuité de sa licence FSGT pour la saison 2017-2018 ou l'année 2018 et qui, pour la saison 2016-2017 ou l'année 2017, avait présenté un certificat médical.

#### Si l'adhérent-e répond « non » à toutes les rubriques du questionnaire de santé :

Dans ce cas, l'adhérent-e n'aura pas à présenter de certificat médical, mais devra obligatoirement renseigner et signer l'attestation ci-jointe certifiant qu'il-qu'elle a répondu « non » à toutes les rubriques du questionnaire de santé.

Pour sa part, le club / association, conservera l'attestation signée et, par la suite, sollicitera le renouvellement de la licence de l'adhérent-e auprès du Comité FSGT de rattachement.

**Si l'adhérent-e répond « oui » à au moins une rubrique du questionnaire de santé :**

**Dans ce cas, l'adhérent-e devra remettre au club / association un certificat médical établissant l'absence de contre-indication à la pratique du-des sport-s concerné-s datant de moins d'un an par rapport à la date de la demande de licence FSGT . Et, par la suite, le club / association sollicitera le renouvellement de la licence de l'adhérent-e auprès du Comité FSGT de rattachement.**

**Très important : Les clubs et associations doivent obligatoirement recueillir et conserver les attestations ou les certificats médicaux, mais surtout pas les questionnaires de santé !**

En effet, les renseignements apportés par l'adhérent-e sur le questionnaire de santé sont de sa responsabilité exclusive et relèvent du secret médical.

## **2 - Renouvellement de la licence FSGT pour la saison 2017-2018 ou l'année 2018 dans une ou plusieurs activité-s sportives qui présentent des contraintes particulières :**

Lors de chaque renouvellement comme lors de la 1<sup>ère</sup> demande de licence, **tout-e adhérent-e de club / association qui sollicite une licence FSGT pour la pratique d'activités sportives à contraintes particulières, devra présenter un certificat médical spécifique**, conditionné à un examen médical particulier établissant l'absence de contre-indication à la pratique du-des sport-s concerné-s datant de moins d'un an par rapport à la date de la demande de licence FSGT.

Pour sa part, **le club / association devra conserver le certificat médical** présenté par l'adhérent-e.

Et, bien entendu, les dispositions et formalités relatives au questionnaire de santé et à l'attestation ne concernent pas les clubs et associations affilié-e-s à la FSGT qui ont des sections et/ou qui organisent des activités relevant des activités sportives à contraintes particulières.

Les **activités sportives à contraintes particulières** sont les suivantes :

① **Les activités sportives s'exerçant dans un environnement spécifique :**

*Alpinisme, plongée subaquatique et spéléologie.*

② **Les activités sportives, pratiquées en compétition, pour lesquelles le combat peut prendre fin, notamment ou exclusivement par un « knock-out » :**

*Toutes les activités de Sports de combat autres que le Judo et l'Escrime.*

③ **Les activités sportives comportant l'utilisation d'armes à feu ou à air comprimé :**

*Tir, Ball-trap et Biathlon.*

④ **Les activités sportives, pratiquées en compétition, comportant l'utilisation de véhicules terrestres à moteur à l'exception du modélisme automobile radioguidé :**

*Sport auto, Karting et Motocyclisme.*

⑤ **Les activités sportives comportant l'utilisation d'un aéronef à l'exception de l'aéromodélisme :**

*Voltige aérienne, Giravation, Parachutisme, Aérostation, Vol à voile, Vol libre, ...*

⑥ **Les activités rugby : à 7, à 13 et à 15.**

### 3 - Demande de 1<sup>ère</sup> licence FSGT ou non présentation de certificat médical pour la saison 2016-2017 ou l'année 2017 :

Pour la saison **2017-2018** et l'**année 2018**, toute personne sollicitant la **délivrance** d'une **1<sup>ère</sup> licence FSGT**, ou qui n'a pas présenté de certificat médical pour la saison 2016-2017 ou l'année 2017, devra remettre à son club / association un **certificat médical** établissant l'**absence de contre-indication à la pratique du-des sport-s concerné-s** datant de **moins d'un an** par rapport à la date de la demande de licence FSGT.

Enfin, nous vous informons que le **questionnaire de santé** (Cerfa n° 15699\*01) et l'**attestation** ci-joints, sont en téléchargement libre sur le site internet de la FSGT : [www.fsgt.org](http://www.fsgt.org) (rubrique « adhésion », puis « certificat médical »). Vos adhérent-e-s ont ainsi la possibilité de télécharger directement ces deux formulaires et d'autres documents en relation avec le certificat médical. Nous vous invitons à les informer de cette possibilité.

Nous espérons que ce courrier d'information vous sera utile, vous remercions vivement de votre collaboration et restons à votre entière disposition pour toute information complémentaire. Pour se faire, vous pouvez contacter directement votre Comité départemental FSGT de rattachement ou nous contacter via l'adresse e.mail dédiée : [entraide@fsgt.org](mailto:entraide@fsgt.org).

Sportivement,

3/3

**Emmanuelle BONNET OULALDJ et Gérard DIZET**

*Représentants légaux de la FSGT*



**Pièces jointes : Questionnaire de santé et Attestation**

## 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 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"/>
<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 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.



# DEMANDE DE RENOUVELLEMENT DE LA LICENCE FSGT SAISON 2017-2018 OU ANNEE 2018

Madame, Monsieur,

La loi du 26 janvier 2016 dite de « modernisation du système de santé » et ses décrets d'application ont modifié les conditions de délivrance et renouvellement des licences sportives.

**Vous pratiquez une ou plusieurs activités qui n'ont pas de contraintes particulières et vous sollicitez le renouvellement sans discontinuité de votre licence FSGT pour la saison 2017 / 2018 ou l'année 2018 et avez déjà remis un certificat médical à votre club / association pour la saison 2016 / 2017 ou l'année 2017.**

Au préalable, votre club / association vous a remis les deux formulaires mentionnés ci-dessous, à savoir :

- Le **questionnaire de santé** (Cerfa n° 15699\*01) que vous devez obligatoirement renseigner et conserver ;
- La **présente attestation** que vous devez signer et remettre à votre club / association qui la conservera.

**Si vous avez répondu « non » à toutes les rubriques du questionnaire de santé :**

- Vous devez obligatoirement renseigner, signer et remettre à votre club / association la présente attestation qui la conservera.

**Si vous avez répondu « oui » à au moins une rubrique du questionnaire de santé :**

- Vous devez solliciter un certificat médical auprès d'un-e médecin. Ce certificat médical devra établir explicitement l'absence de contre-indication à la pratique du-des sports que vous souhaitez pratiquer avec votre club / association datant de moins d'un an par rapport à la date de la demande de licence FSGT.

- Et, vous devez obligatoirement remettre le certificat médical délivré par le médecin à votre club / association qui le conservera.

Par ailleurs, nous vous informons expressément que le **questionnaire de santé** que vous avez renseigné, **vous est strictement personnel**. Et, nous vous informons aussi expressément que **les réponses formulées par vos soins relèvent de votre responsabilité exclusive**.



## - ATTESTATION -

*(à renseigner, à signer et à remettre obligatoirement par l'adhérent-e à l'association / club)*



**Je soussigné-e** (Prénom / Nom du-de la licencié-e) :

N° de licence FSGT : .....

Adhérent-e du club / association .....

***J'atteste sur l'honneur avoir reçu le questionnaire de santé, avoir pris connaissance des préconisations de la FSGT ci-dessus et avoir renseigné le questionnaire de santé (QS-SPORT Cerfa N°15699\*01) qui m'a été remis par mon club / association. Et, j'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé et je reconnais expressément que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive.***

Fait à ....., le .....

Pour dire et valoir ce que de droit,

**Signature** du-de la licencié-e (ou de son-sa-ses représentant-e légal-e / légaux-légales pour le-s mineur-e-s) :