

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"/>
*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.		

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.

Pour le renouvellement de votre licence 2FOPEN, vous pouvez utiliser le QUESTIONNAIRE DE SANTÉ CERFA N° 15699*01 + l'ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTE en lieu et place du certificat annuel, seulement aux conditions suivantes :

- vous avez fourni à 2FOPEN un certificat médical au cours de la dernière saison sportive (2020-21)
- vous avez fourni à 2FOPEN un certificat médical au cours de l'avant dernière saison sportive (2019-21) et **votre adhésion n'a pas subi d'interruption depuis ce moment.**

Si vous avez répondu NON à toutes les questions, vous pouvez conserver votre QUESTIONNAIRE DE SANTE mais vous devez compléter le **coupon ci-dessous ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTE** et le remettre avec la **fiche d'inscription et le montant de l'adhésion à l'instance qui enregistre l'inscription** (Comité Départemental 2FOPEN Club Santé Seniors).

Dans les autres cas vous devez fournir un certificat médical.



ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

Utilisable seulement pour le renouvellement de ma licence 2FOPEN sans interruption de saison sportive

Dans le cadre de la demande de renouvellement de ma licence auprès de la Fédération Française Omnisports des Personnels de l'Éducation Nationale, **pour la saison 2021-2022**, je soussigné(e) atteste avoir rempli le questionnaire de santé CERFA N° 15699*01 fixé par arrêté du Ministre chargé des sports daté du 20 avril 2017 et publié au Journal officiel du 4 mai 2017.

Dans le respect du secret médical, je conserve strictement personnel ledit questionnaire et m'engage à remettre la présente attestation au comité 2FOPEN/USFEN-FP, section affiliée ou CSS au sein duquel je sollicite le renouvellement de ma licence 2FOPEN.

Conformément aux dispositions de l'article D. 231-1-4 du Code du Sport,

J'ai répondu NON à chacune des rubriques du questionnaire: dans ce cas, je transmets la présente attestation à mon comité 2FOPEN/USFEN-FP, (ou section affiliée), CSS au sein duquel je sollicite le renouvellement de ma licence 2FOPEN.

J'ai répondu OUI à une ou plusieurs rubriques du questionnaire: dans ce cas, je m'engage à fournir à mon comité 2FOPEN un certificat médical établi après le 1er juillet de l'année en cours attestant l'absence de contre-indication à la pratique de

Le

Signature :