

## INFO - CERTIFICATS MEDICAUX

### ⇒ 1<sup>ERE</sup> ADHESION, LE CERTIFICAT MEDICAL EST OBLIGATOIRE

Il doit dater de moins d'un an et attester de l'absence de contre-indication à la pratique du ou des sport(s) concerné(s) et préciser en compétition ou non selon le cas.

### ⇒ RENOUVELLEMENT DE MA LICENCE UFOLEP

Pour les activités  
**R1, R2\* et R5**

- Je fournis un certificat médical tous les 3 ans et je complète le questionnaire de santé tous les ans.\*
- Je fournis l'attestation de réponse à mon association si j'ai répondu non à toutes les questions\* du questionnaire.

*\*documents joints*

Pour les activités  
**\*R2 : rugby et Tir sportif**  
**R3 : alpinisme, plongée sous-marine, spéléologie**  
**R4 et R6**

Je fournis **tous les ans** un certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du ou des sport(s) concerné(s) et précisant en compétition ou non selon le cas.

### Cas particuliers :

A - Le pratiquant renouvelle sa licence mais rajoute des nouvelle(s) activité(s) après la 1ère année ou la 2ème année :

- Si c'est une activité R1 ou école de sport R2 ou activité aquatiques d'entretien : pas besoin de régulariser le CM lors du renouvellement de licence ;
- Si autres activités (à conditions particulières ou pas) : le pratiquant devra présenter un CM de moins de 1 an avec la nouvelle activité et toutes celles qui figurent sur sa demande de licence.

B - Un licencié pratiquant UFOLEP souhaite participer à une compétition sportive autorisée par une autre fédération sportive (course à pied, course de vélo, ...) : il présentera sa licence UFOLEP en cours de validité mentionnant l'activité de la manifestation et la mention « avec pratique compétitive » attestant de la présentation d'un CM dans les conditions définies par le cadre légal.

C - Un organisateur UFOLEP (association affiliées, comité UFOLEP) accueille des non licenciés UFOLEP sur sa manifestation compétitive : les participants non licenciés UFOLEP devront présenter un CM de moins de 1 an attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport concerné en compétition.



## 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.

**ATTESTATION DE REPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTE LORS DE LA  
DEMANDE DE RENOUVELLEMENT DE LICENCE**

*(Uniquement pour les activités n'imposant pas la présentation annuelle d'un certificat médical de non contre-indication)*

Je, soussigné(e) Mme / Mr (Nom et prénom de l'adhérent(e) ou du représentant  
légal)..... certifie avoir répondu **NON**  
à toutes les questions du formulaire de santé lors de la demande de renouvellement de la licence.

Pour faire valoir ce que de droit.

A .....

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

Signature :