



# Annexe 3. Maj Annexe Santé Pour les majeurs

## A COMPLETER OBLIGATOIREMENT

RENSEIGNEMENTS : Adhérent(e)

NOM: Prénom:

Numéro d'urgence :

Date de naissance :

### RAPPELS

La pratique est soumise au préalable

- à la remise d'un certificat médical (recommandé) ou de l'attestation questionnaire de santé (si le questionnaire ne comporte aucune réponse négative) .
- à prendre connaissance et à se conformer au \*protocole sanitaire en vigueur (attention ce protocole est susceptible d'être modifié selon les consignes gouvernementales)

Pour les judokas possédant un passeport sportif FFJDA, indispensable pour toutes les activités sportives : compétitions officielles, interclubs, stages, passages de grade .... ), ne pas oublier de faire tamponner la case "certificat médical" correspondant à la licence de la saison en cours avant la reprise.

- Je ne possède pas de passeport sportif, je complète et remets l'annexe 3 à l'inscription.

Pour les majeurs: Dans le cadre de ma prise de licence, je fournis un certificat médical (recommandé).

J'ai la possibilité néanmoins de compléter un questionnaire médical de santé

- si aucun oui n'a été répondu, fournir l'attestation MAJEURS
- si un oui a été répondu à une ou plusieurs questions du questionnaire, un certificat médical "apte à la pratique du judo ju jitsu ou taïso" doit être fourni obligatoirement.

La FFJDA recommande un test d'effort à partir de 30 ans.

Certificat Médical

3a

Je soussigné, Docteur \_\_\_\_\_

certifie avoir examiné Mlle, Mme,

M. \_\_\_\_\_ né(e) le \_\_\_\_\_

et n'avoir constaté, à ce jour, aucun signe clinique apparent contre-indiquant,

- la pratique d'activités relevant de la FFJDA (Judo, Jujitsu, Taïso ...)
- la pratique du Judo – Jujitsu en compétition.

A ..... , le ..... / ..... / .....

Signature et Cachet obligatoires du médecin

3b

### ATTESTATION (questionnaire médical)

Recommandations : Veuillez répondre au questionnaire médical ci-joint , puis selon vos réponses complétez l'attestation ou fournir un certificat médical (modèle joint) ou sur papier libre du médecin avec le cachet. Dans le respect du secret médical , le questionnaire une fois rempli n'est pas fourni au club mais conservé par l'adhérent(e)

### PRISE DE LICENCE MAJEURS ATTESTATION QS sport

Je soussigné M/Mme [Nom-Prénom)

....., atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du représentant légal

# Pour les majeurs



## 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"/>	

\*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 attester, 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.

Complétez ce questionnaire (qui restera en votre possession) . Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions, vous devez consulter un médecin pour obtenir un certificat médical (voir modèle club FJH) qu'il faudra remettre au club. Si vous avez répondu NON à toutes les rubriques , vous êtes dispensé de produire un certificat médical au club mais vous devez compléter l'attestation majeurs (voir modèle club FJH) et la remettre au club lors de l'essai.