



Renouvellement de licence d'une fédération sportive
Questionnaire de santé « QS – SPORT »

EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUELEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE OU DE L'INSCRIPTION À UNE COMPÉTITION SPORTIVE AUTORISÉE PAR UNE FÉDÉRATION DÉLÉGATAIRE OU ORGANISÉE PAR UNE FÉDÉRATION AGRÉÉE, HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES
(Annexe II-23, art. A. 231-3 du code du sport)

Nom : ----- Prénom : -----

Date de naissance : -----

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON :

(Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié)

Durant les 12 derniers mois	Oui	Non
1) An membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?	<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"/>

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplemment 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.

Date et Signature :

Parcours de validation de la licence FFME

[Document sur le site de la FFME](#)

- a) Le (futur) licencié : Dépôt du **dossier d'inscription complet** après du club.
 - Fiche d'inscription signée
 - Photo
 - Chèque (paiement possible jusqu'en 3 fois ; dans ce cas le dossier doit comprendre l'ensemble des chèques)
- b) Le club : **Saisie la licence** dans le système d'information de la fédération (FFME).
- c) La fédération (FFME) : Envoi d'un mail avec les codes d'accès à l'espace personnel sur MyFFME.fr
- d) Le (futur) licencié : **Saisie du certificat médical ou validation de l'attestation de santé** dans l'espace personnel MyFFME.

Le certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive est demandé seulement dans ces trois cas :

- Licencié mineur ou majeur ayant répondu OUI à l'une des questions du questionnaire santé
- Compétiteur adulte à partir des ½ finales du championnat de France ou en coupe de France
- Compétiteur adulte en ski alpinisme



Licence validée