

# 2018

## CERTIFICAT MEDICAL

Mise à jour : Août 2017

### Explications :

- Si vous établissez une licence à un nouvel adhérent (ou si votre adhérent ne vous avait pas fourni de certificat l'année passée), vous devez lui demander un certificat médical, suivant si le certificat mentionne en compétition ou non, vous cochez la case adéquate lorsque vous établirez la licence via ADOC, l'attestation de licence mentionnera alors soit Hors compétition, soit en compétition.
- Si en cours d'année, une personne souhaite faire de la compétition alors que son certificat ne le mentionnait pas, elle devra vous faire un certificat médical de non contre-indication à la pratique en compétition et vous pourrez modifier via ADOC l'information sur sa fiche et ensuite lui envoyer sa nouvelle attestation de licence.
- Si vous renouvelez une licence et que vous avez déjà le certificat médical de la saison 2017, le licencié (ou les parents si mineur) devra juste vous fournir une attestation (modèle ci-dessous) et ceci pour cette saison mais également pour la saison 2019. Il ne peut vous remplir cette attestation qu'à la condition d'avoir répondu par la négative à l'ensemble du questionnaire QS SPORT (modèle ci-dessous) sinon il devra vous présenter un nouveau certificat médical. Attention, vous ne devez pas collecter les questionnaires QS SPORT, par contre nous vous conseillons d'en imprimer quelques exemplaires pour le fournir à vos adhérents.
- Afin de suivre la nécessité ou non qu'à votre adhérent à vous fournir un certificat médical (Tous les 3 ans), nous vous conseillons d'enregistrer dans ADOC, sur la fiche du licencié la date du certificat médical. Depuis la rubrique Adhérent, gestion, vous pourrez ensuite obtenir des fichiers Excel facilement pour faire le contrôle.
- Lors d'une compétition (tournois ou équipes), le juge arbitre n'aura plus qu'à contrôler la mention « En compétition » sur l'attestation de licence du joueur.

## Certificat médical

dans le cadre des articles 193, 194 et 195 des Règlements Sportifs de la FFT pris en application des articles L. 231-2 à L. 231-2-2 du Code du Sport

Je soussigné, Docteur : \_\_\_\_\_

Demeurant à : \_\_\_\_\_

Certifie avoir examiné ce jour M / Mme / Melle :

---

Né (e) le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Demeurant à : \_\_\_\_\_

Et n'avoir pas constaté, à ce jour, de contre-indication à la pratique

du tennis / para-tennis / beach tennis / padel / courte paume<sup>1</sup> et des sports suivants<sup>2</sup>,

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

y compris en compétition<sup>3</sup>

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_

Signature du médecin

Cachet du Médecin

---

<sup>1</sup> Le cas échéant, rayer la ou les mention(s) inutile(s)

<sup>2</sup> Le cas échéant, compléter la liste des sports ne faisant pas l'objet d'une contre-indication

<sup>3</sup> Cocher la case pour la pratique en compétition

## **Attestation relative aux mineurs**

dans le cadre de l'article 194 des Règlements Sportifs de la FFT pris en application  
de l'article D. 231-1-4 du Code du Sport

Je soussigné(e) M/Mme \_\_\_\_\_<sup>1</sup>,

en ma qualité de représentant légal de \_\_\_\_\_<sup>2</sup>,

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.

---

<sup>1</sup> Préciser les prénom et nom

<sup>2</sup> Préciser les prénom et nom de l'enfant mineur

## **Attestation relative aux adultes**

dans le cadre de l'article 194 des Règlements Sportifs de la FFT pris en application de l'article D. 231-1-4 du Code du Sport

Je soussigné(e) M/Mme \_\_\_\_\_<sup>1</sup>

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

---

<sup>1</sup> Préciser les prénom et nom

## 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 inexplicée ?	<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 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.