



JUDO CLUB LACAPELLE Saison 2024/2025

Attestation Questionnaire Santé ou Certificat médical

Quelques explications . . .

Le certificat médical n'est plus systématique obligatoire.

Le décret n°2021-564 du 7 mai 2021 prévoit **qu'il n'est désormais plus nécessaire, pour les mineurs, de fournir systématiquement un certificat médical** pour l'obtention ou le renouvellement d'une licence dans une fédération sportive ou pour l'inscription à une compétition sportive organisée par une fédération

Un questionnaire de santé reste cependant obligatoire pour définir si l'attestation est suffisante

En résumé ,

Pour tous les mineurs, que ce soit pour une première licence ou un renouvellement, pour un pratiquant ou un compétiteur :

la famille / le jeune compète le **questionnaire santé pour mineur**
(ce document est personnel, il est à conserver par le licencié)

- Si et seulement si **toutes** les réponses sont **négatives**
→ *signer et fournir l'attestation spécifique pour mineurs - autorisation pratique + compétition - qui vaut certificat médical*
- Si une ou plusieurs réponses sont positives
→ Obligation de consulter un médecin et fournir un **certificat médical**
(certificat médical sur ton passeport ou sur une feuille blanche)

Concernant les personnes majeures :

Pour **les débutants** démarrant une activité FFJDA

→ **certificat médical de moins de 6 mois obligatoire**

Pour **les renouvellements** de licences, 2 cas selon l'âge du licencié :

Licencié ayant cette saison l'âge de 18 ans ou 30, 35, 40, 45, 50, 55, 60, 65, 70, 75, 80, 85 ans

→ **certificat médical de moins de 6 mois obligatoire**

Pour les autres, remplir le **questionnaire santé pour majeur** (cerfa 15699-01)
(ce document est personnel, il est à conserver par le licencié)

- Si et seulement si **toutes** les réponses sont **négatives**
→ *Signer et fournir l'attestation spécifique pour majeur*
- Si une ou plusieurs réponses sont positives
→ Obligation de fournir un **nouveau certificat médical**

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR



En vue de l'obtention, du renouvellement d'une licence d'une fédération sportive ou de l'inscription à une compétition sportive autorisée par une fédération agréée, hors disciplines, à contraintes particulières.

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

| Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux garder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider. | | | | |
|--|--|--|-----|-----|
| Tu es : <input type="checkbox"/> une fille <input type="checkbox"/> un garçon | | | OUI | NON |
| Ton âge : <input type="text"/> ans | | | OUI | NON |
| L'année dernière | Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ? | | | |
| | As-tu été opéré(e) ? | | | |
| | As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ? | | | |
| | As-tu beaucoup maigri ou grossi ? | | | |
| | As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ? | | | |
| | As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ? | | | |
| | As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ? | | | |
| | As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ? | | | |
| | As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ? | | | |
| | As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ? | | | |
| | As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ? | | | |
| | As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ? | | | |
| Ces 2 dernières semaines | Te sens-tu très fatigué(e) ? | | | |
| | As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ? | | | |
| | Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ? | | | |
| | Te sens-tu triste ou inquiet ? | | | |
| | Pleures-tu plus souvent ? | | | |
| | Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ? | | | |
| Aujourd'hui | Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ? | | | |
| | Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ? | | | |
| | Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ? | | | |
| À faire remplir par les parents | | | | |
| | Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ? | | | |
| | Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ? | | | |
| | Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.) | | | |

Si tu as répondu **OUI** à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.



**PRISE DE LICENCE
MINEURS**

**ATTESTATION
QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR**

*Je soussigné M/Mme [Prénom NOM].....,
en ma qualité de représentant légal de [Prénom NOM],
atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR
(arrêté du 7 mai 2021) et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.*

Date et signature du représentant légal.