

CERTIFICAT MEDICAL

Je refuse l'assurance

Refus d'assurance : Si le soussigné refuse de souscrire à l'assurance Accidents Corporels proposée par la FFJDA et non obligatoire, il reconnaît avoir été informé des risques encourus par la pratique du Judo et D.A. pouvant porter atteinte à son intégrité physique. Il ne réglera pas la somme de 2,30 € TTC avec la licence.

[AFFICHER LA NOTICE D'ASSURANCE](#)

- J'ai pris connaissance de la notice d'assurance
- Et atteste être titulaire d'un certificat médical valide établissant l'absence de contre-indication à la pratique :

- 1 du sport
- 2 du sport en compétition
- 3 licencié non pratiquant (exonéré de certificat médical)

*Vous pouvez ne pas présenter de certificat médical si vous avez répondu "NON" à toutes les rubriques du questionnaire de santé : [QS-SPORT Cerfa N°15699*01](#)*

- 4 J'atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques du questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01

[Imprimer une attestation](#)

Vous n'avez pas de certificat médical enregistré la saison dernière

© 2010 / Fédération Française de Judo - Tous droits réservés

Récapitulatif pour la saison 2017-2018

Renouvellement de licence pour un demandeur déjà licencié à la FFJDA pour la saison 2016-2017 ayant présenté un certificat médical :

- Si le licencié peut répondre « non » à toutes les rubriques du questionnaire de santé :
 - Si le licencié saisit sa demande de licence en ligne : le licencié atteste (en ligne avoir répondu « non » à toutes les rubriques du questionnaire de santé.
 - Si le club saisit la demande de licence en ligne : le club doit demander au licencié une attestation certifiant qu'il a répondu « non » à toutes les rubriques du questionnaire de santé. Dans ce cas le club conserve l'attestation.
- Si le licencié a répondu « oui » à au moins une rubrique du questionnaire de santé :
Présentation d'un certificat médical établissant l'absence de contre-indication à la pratique **du sport en compétition ou du sport datant de moins d'un an par rapport à la date de la demande de licence**. Les licenciés non pratiquant sont exonérés de certificat médical.

Autre cas (exemples : nouveau licencié FFJDA, renouvellement non successif...) :

Présentation d'un certificat médical établissant l'absence de contre-indication à la pratique **du sport en compétition ou du sport datant de moins d'un an par rapport à la date de la demande de licence**. Les licenciés non pratiquant sont exonérés de certificat médical.

Mise en application du principe :

Pour la saison **2016-2017**, tous les demandeurs d'une licence FFJDA (première licence ou renouvellement) devaient présenter un certificat médical établissant l'absence de contre-indication à la pratique **du sport en compétition ou du sport** datant **de moins d'un an** par rapport à la **date de la demande** de licence. Les licenciés non pratiquant étaient exonérés de certificat médical. Ce certificat médical est valable 3 ans sous conditions.

Pour la saison **2017-2018** :

- en cas de **renouvellement consécutif de licence dans la même fédération**, les licenciés seront exonérés de présenter un certificat médical si ils **attestent** avoir répondu « non » à toutes les rubriques du questionnaire d'autocontrôle de santé. En cas de réponse positive à l'une des questions, un certificat médical, datant **de moins d'un an** par rapport à la **date de la demande** de licence, sera exigé.
- En cas de **première licence** ou d'une personne n'ayant pas été licenciée FFJDA pour la saison 2016-2017, les demandeurs de licence devront présenter un **certificat médical** établissant l'absence de contre-indication à la pratique **du sport en compétition ou du sport**, datant **de moins d'un an** par rapport à la **date de la demande** de licence. Les licenciés non pratiquant seront exonérés de certificat médical.

Les clubs doivent donc recueillir les **certificats médicaux ou les attestations** (et non les questionnaires du fait du secret médical) de leurs adhérents.

La FFJDA développe actuellement dans le cadre de la prise de licence par internet un outil de suivi et de déclaration des certificats médicaux. Le questionnaire et un modèle d'attestation seront disponibles sur le site internet dans ce cadre.

Les attestations de licence comporteront l'indication relative au certificat médical (compétition, hors compétition, licencié non pratiquant), permettant ainsi de faciliter le suivi et contrôle lors des compétitions.

Comment comprendre la fréquence des 3 ans :

Saison 2016-2017 : présentation d'un certificat médical

Saison 2017-2018 : présentation de l'attestation suite au questionnaire

Saison 2018-2019 : présentation de l'attestation suite au questionnaire

Saison 2019-2020 : présentation d'un certificat médical

Rappel des textes :

Article L 231-2 du Code du sport

« I.-L'obtention d'une licence d'une fédération sportive est subordonnée à la présentation d'un certificat médical datant de moins d'un an et permettant d'établir l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou, le cas échéant, de la discipline concernée.

Lorsque la licence sollicitée permet la participation aux compétitions organisées par une fédération sportive, le certificat médical atteste l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de la discipline concernés en compétition.

II.-Les modalités de renouvellement de la licence, et notamment la fréquence à laquelle un nouveau certificat est exigé, sont fixées par décret. » L'article D231-1-3 du Code du sport fixe la fréquence à 3 ans.

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
Durant les 12 derniers mois		
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"/>
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"/>
<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 QS sport

*Je soussigné M/Mme [Prénom NOM] ,
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 sportif.

Pour les mineurs :

*Je soussigné M/Mme [Prénom NOM] ,
en ma qualité de représentant légal de [Prénom NOM], atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire
de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.*

Date et signature du représentant légal.