

Questionnaires de santé et certificats médicaux pour le sport Mode d'emploi 2023-2024

1/ Le questionnaire de santé

Tous les élèves qui veulent adhérer à l'association sportive de l'école (USEECL) doivent répondre au questionnaire de santé en page 2.

En raison du secret médical, ce questionnaire n'est pas à rendre.

- Si vous avez répondu au moins une fois « OUI » aux questions, il faudra alors fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive **datant de moins de 6 mois**. Veuillez utiliser le modèle de la FFSU en page 3.
- Si vous avez répondu « NON » à toutes les questions, **le certificat médical ne sera pas demandé**. En revanche, il faut remplir, dater et signer le coupon de réponse en page 4.

Le coupon de réponse (ou le certificat en cas de « Oui » dans le questionnaire) devra être envoyé par mail à asso.useecl@gmail.com en format PDF et intitulé « NOM_Prénom_CouponQS » avant la rentrée scolaire.

2/ Cas particulier du rugby et de la boxe

Si vous souhaitez pratiquer le rugby et la boxe à l'école, il vous sera demandé un certificat médical spécifique à l'activité **datant de moins d'un an**. Veuillez utiliser le modèle de la FFSU en page 3.

Ce certificat médical sera à apporter **sous format papier pour la rentrée scolaire**.

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ 2023-2024

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour obtenir votre licence sportive. Il ne doit pas être renvoyé par l'étudiant à l'A.S (secret médical).

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 pour participer aux sports sans contrainte particulière [hors rugby(s), boxe(s) plein contact, tir, karting, pentathlon, biathlon].
Il vous faudra attester, lors du renseignement de la fiche individuelle d'inscription, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir pour obtenir votre licence sportive.
Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

DE NON-CONTRE-INDICATION À LA PRATIQUE DU SPORT EN COMPÉTITION

Le certificat médical mentionné aux articles L. 231-2 et L. 231-2-1 du Code du Sport permet d'établir l'absence de contre-indication à la pratique du sport mentionné, s'il y a lieu, la ou les disciplines dont la pratique est contre-indiquée. Il peut, à la demande du licencié, ne porter que sur une discipline ou un ensemble de disciplines.

Je soussigné(e)..... Docteur en médecine,

Après avoir examiné ce jour

Madame ou Monsieur

Né(e) le /..... /.....

Certifie que son état de santé actuel ne présente pas de contre-indication à la pratique du sport en compétition, lors des épreuves organisées par la FF Sport U, **hormis dans celui ou ceux rayé(s) ci-dessous.**

Sports à contraintes particulières (certificat médical obligatoire tous les ans)*

- **Boxe(s) Combat, plein contact**
(Anglaise, Kick Boxing K1 rules, Savate BF)
- **Karting**
- **Rugby(s)** (XV, X, 7, XIII)
- **Tir sportif**
- **Pentathlon**
- **Biathlon**

Sports collectifs sans contrainte particulière**

- | | |
|-------------------------|---------------------------|
| Basketball - Basket 3x3 | Baseball - Softball |
| Cheerleading | Football Américain |
| Football- Futsal | Handball – Beach Handball |
| Hockey | Ultimate – Beach Ultimate |
| Volley - Beach-volley | Water-polo |

Sports individuels sans contrainte particulière**

- | | |
|--|--|
| Athlétisme - Courses hors stade | Kick Boxing- Muay-Thai Light et Pré combat |
| Aviron (en ligne, longue distance, de mer, indoor) | Lutte- Sambo sportif – Beach Wrestling |
| Badminton | Nage avec palmes |
| Boxe éducative Assaut | Natation - Natation synchronisée – Natation en eau libre |
| Bowling | Patinage artistique et de vitesse |
| Bridge | Pelote basque |
| Canoë-kayak | Pétanque |
| Course d'Orientation | Roller hockey |
| Cyclisme - VTT | Sauvetage sportif |
| Danse (toutes formes) | Savate Boxe Française en assaut |
| Échecs | Skateboard |
| Équitation | Ski – Snowboard (toutes formes) |
| Escalade | Squash |
| Escrime | Surf - Stand Up Paddle |
| Fitness | Taekwondo |
| Force Athlétique | Tennis – Padel – Beach Tennis |
| Golf | Tennis de table |
| Gymnastiques : Artistique, GR, Team Gym, Trampoline, | Tir à l'arc |
| Parkour Gym. | Triathlon et Disciplines enchainées : [Bike & Run, Duathlon, |
| Haltérophilie - Musculation | Raids multisports, Swimrun] |
| Judo-Ju-Jitsu-Ne Waza | Voile – Kite Surf |
| Karaté | |

Autres (à préciser par le médecin) :

Date :

Signature et Cachet :

(*) Sports dits, selon le Code du Sport, « à contraintes particulières » : disciplines pour lesquelles la délivrance ou le renouvellement de la licence sont soumis à la production d'un certificat médical **datant de moins d'un an.**

(**) **Pour toutes les autres disciplines (dites « sans contrainte particulière »), la délivrance d'une licence sportive est subordonnée à l'attestation du renseignement d'un questionnaire relatif à l'état de santé du sportif.** Lorsqu'une réponse au questionnaire de santé conduit à un examen médical, l'obtention ou le renouvellement de licence nécessite la production d'un **certificat médical** attestant l'absence de contre-indication à la pratique sportive datant **de moins de 6 mois.**



UNION SPORTIVE DES ÉLÈVES
ÉCOLE CENTRALE LYON

Email : asso-bds@sympa.ec-lyon.fr



REPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTE

Je soussigné(e), avoir pris connaissance du questionnaire de santé de la Fédération Française des Sports Universitaires et avoir répondu « Non » à chacune des questions.

Date et Signature

