

fédération
des foyers
ruraux 31-65

LES TUTOS DE LA FEDE

LES CERTIFICATS MEDICAUX
HORS COMPETITION





CE GUIDE NE CONCERNE QUE NOTRE RESEAU

Pour les certificats médicaux dans le cadre d'une compétition officielle, veuillez vous adresser directement à la fédération délégataire concernée (FFA,FFF,FFBB...). Malgré tout, n'hésitez pas à contacter la Fédération des Foyers Ruraux 31-65, nous pouvons également vous conseiller et vous accompagner sur les démarches à suivre.

INTRODUCTION

En tant que responsable associatif qui propose une activité physique, vous vous posez souvent des questions sur le certificat médical (est-il obligatoire ? Quelle est sa durée de validité ?...). Vous allez sans doute passer une partie du mois de septembre à récupérer des certificats médicaux. Êtes-vous certain qu'il est indispensable de vous lancer dans ce parcours du combattant ?

Il est temps de connaître toutes les obligations légales autour de ce fameux justificatif !



CERTIFICAT POUR LE SPORT AMATEUR

Hors contexte de compétition, il n'est pas nécessaire de demander un certificat médical à vos adhérents. Toutefois, dans une recherche de sécurisation de vos pratiques sportives, SMACL Assurance vous conseille de demander un certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de la discipline concernée datant de moins d'un an à la date de la demande de la carte adhérent (cf.annexe). Il permet de justifier que vous avez fait preuve de prudence et que vous avez bien rempli votre mission d'organisation, de surveillance et de conseil.

ET POUR LES MINEURS ?

Afin de simplifier l'accès des enfants à la pratique sportive, le gouvernement met en place une attestation en remplacement du certificat médical de non-contre-indication à la pratique sportive des mineurs.

Il n'est désormais plus nécessaire, pour les mineurs, de produire un certificat médical pour l'obtention ou le renouvellement d'une adhésion dans une association sportive. Cette attestation de santé devra être signée par les personnes exerçant l'autorité parentale. Celle-ci précise que l'enfant a bien répondu par la négative à l'ensemble des éléments du questionnaire de santé pour les mineurs (cf. site internet des Foyers Ruraux 31-65). Elle devra être présentée à l'association lors de la prise de l'adhésion et conservée.

La production du certificat médical demeure toutefois obligatoire lorsqu'au moins une des réponses au questionnaire de santé du mineur est OUI, mais également pour les disciplines à contraintes particulières.

DISCIPLINES PARTICULIERES

Alpinisme, plongée subaquatique, spéléologie, disciplines sportives pratiquées en compétition, pour lesquelles le combat peut prendre fin par K-O, disciplines sportives comportant l'utilisation d'armes à feu ou à air comprimé, disciplines sportives pratiquées en compétition, comportant l'utilisation de véhicules terrestres à moteur, à l'exception du modélisme automobile radioguidé, disciplines sportives aéronautiques pratiquées en compétition, à l'exception de l'aéromodélisme, parachutisme, rugby à XV, rugby à XIII et rugby à VII.

Dans ce cas, vous devez fournir un certificat médical daté de moins d'1 an au jour de la demande de votre adhésion que vous soyez mineur ou majeur. Le certificat doit attester de l'absence de contre-indication à la pratique du sport concernée.



FAIRE UN RENOUVELLEMENT

S'il s'agit d'un renouvellement (pour les majeurs), inutile de fournir un nouveau certificat médical, vos adhérents auront pour seule et unique mission de répondre à un questionnaire de santé annuel (cf.annexe).

Si celui-ci est favorable, ils n'auront pas besoin de retourner chez le médecin pour fournir un nouveau certificat médical. C'est toujours du temps de gagné pour vos adhérents et pour vous.

La Fédération des Foyers Ruraux 31-65 vous conseille de renouveler votre certificat médical tous les trois ans.



EXEMPLE

Je suis majeur. En septembre 2019 je prends ma carte d'adhérent aux Foyers Ruraux et je m'inscris à la section tir à l'arc. Je fournis un certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du tir à l'arc datant de moins d'un an.

En septembre 2020 je souhaite continuer mon activité de tir à l'arc. Je remplis uniquement le questionnaire de santé annuel. Si celui-ci est favorable, pas besoin de nouveau certificat médical.

En septembre 2021 je souhaite continuer mon activité de tir à l'arc. Je remplis uniquement le questionnaire de santé annuel. Si celui-ci est favorable, pas besoin de nouveau certificat médical.

En septembre 2022 je souhaite continuer mon activité de tir à l'arc. Je fournis un nouveau certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du tir à l'arc datant de moins d'un an.

SEPTEMBRE 2019

Certificat médical de non contre-indication à la pratique d'activités physiques sportives de loisirs



SEPTEMBRE 2020

Questionnaire de santé annuel



SEPTEMBRE 2021

Questionnaire de santé annuel



SEPTEMBRE 2022

Certificat médical de non contre-indication à la pratique d'activités physiques sportives de loisirs





MODELE CERTIFICAT MEDICAL

CERTIFICAT DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE D'ACTIVITES PHYSIQUES SPORTIVES DE LOISIRS

Disponible sur notre site internet www.foyersruraux3165.fr

Je soussigné _____

Docteur _____

Certifie avoir examiné _____

Mme/Mr _____

Né(e) le _____

Et n'avoir pas constaté, à ce jour, de signe clinique apparent contre-indiquant la pratique d'activités physiques sportives de loisir suivantes :

-
-
-

Restrictions éventuelles :

A _____

Le _____

Signature du Médecin :



QUESTIONNAIRE ANNUEL DE SANTE

Disponible sur notre site internet www.foyersruraux3165.fr

NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité de l'adhérent. Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre adhésion sportive.

Durant les derniers mois

	OUI	NON
Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>
Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

À ce jour

	OUI	NON
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"/>
Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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. Simplement attestez, selon les modalités prévues, 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.



QUESTIONNAIRE SANTÉ MINEURS

Disponible sur notre site internet www.foyersruraux3165.fr

Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur en vue de l'obtention, du renouvellement d'une adhésion à une activité sportive d'une association du réseau des Foyers Ruraux 31-65, hors disciplines à contraintes particulières.

AVERTISSEMENT A DESTINATION DES PARENTS OU DE LA PERSONNE AYANT L'AUTORITE PARENTALE SUR LE/LA MINEUR(E).

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 regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es Une fille Un garçon Autre

Ton âge ans

Depuis l'année dernière

Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ? OUI NON

As-tu été opéré(e) ? OUI NON

As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ? OUI NON

As-tu beaucoup maigri ou grossi ? OUI NON

As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ? OUI NON

As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ? OUI NON

As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ? OUI NON

As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ? OUI NON

As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ? OUI NON

As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le coeur qui bat très vite) ? OUI NON

As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ? OUI NON

As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ? OUI NON

Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)

Te sens-tu très fatigué(e) ? OUI NON

As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ? OUI NON

Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ? OUI NON

Te sens-tu triste ou inquiet ? OUI NON

Pleures-tu plus souvent ? OUI NON

Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ? OUI NON

Aujourd'hui

Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ? OUI NON

Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ? OUI NON

Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ? OUI NON

Questions à faire remplir par tes parents

Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du coeur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ? OUI NON

Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ? OUI NON

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.) OUI NON

TU AS RÉPONDU “ NON ” à toutes les questions. Demande à tes parents de remettre une attestation remplie à l'association lors de ta demande d'adhésion.

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.

D'AUTRES QUESTIONS ?

fédération
des foyers
ruraux 31-65



17 Allée du Pré Tolosan
31320 Auzeville-Tolosane



federation.3165@mouvement-rural.org



05 61 73 48 48



www.foyersruraux3165.fr



FDVA
FEDERATION
DEPARTEMENTALE
DEPARTEMENTALE
ASSOCIATIVE

