****

**RÉGLEMENTATION DES CERTIFICATS MÉDICAUX**

**Pratique loisir**

La production d’un **certificat médical de non contre-indication à la pratique de l’aviron ou du sport** est obligatoire uniquement pour la prise d’une première licence. Les années suivantes, si la licence est prise sans discontinuité, il est simplement demandé aux licenciés de répondre à un questionnaire de santé et de fournir une attestation au club.

**Pratique en compétition**

Pour pratiquer en compétition, la production d’un **certificat médical de non contre-indication à la pratique de l’aviron en compétition** est obligatoire **tous les 3 ans** seulement. Les années intermédiaires, si la licence est prise sans discontinuité, il est simplement demandé aux licenciés de répondre à un questionnaire de santé et de fournir une attestation au club.

**Si vous prenez une licence annuelle pour la première fois :**

Pour obtenir la licence, vous fournissez au club un **certificat médical de non contre-indication à la pratique de l’aviron ou du sport** pour la pratique loisir ou de **certificat médical de non contre-indication à la pratique de l’aviron en compétition** pour la pratique en compétition. Ce certificat doit dater **de moins d’un an** à la date de délivrance de la licence.

**Si vous souhaitez renouveler votre licence :**

Pour obtenir la licence, vous répondez à un **questionnaire de santé « QS Sport »** Cerfa N° 15699\*0, téléchargeable à l’adresse Internet suivante :

http://avironfrance.fr/medias/downloads/cerfa-15699-01-1-questionnaire-de-sante-qs-sport\_398511972.pdf

Si vous répondez négativement à toutes les questions, vous fournissez au club l’attestation appropriée de la page suivante selon que vous êtes majeur ou mineur.

**Vous ne fournissez en aucun cas au club le questionnaire de santé, mais uniquement l’attestation.**

**Pour les majeurs**

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

****

**ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTÉ « QS SPORT »**

Dans le cadre du renouvellement de ma licence et conformément à la réglementation du Code du sport et du règlement médical de la FFA,

Je, soussigné(e) M/Mme ,

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-Sport - Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu par la négative à toutes les questions.

Date et signature du/de la licencié(e)

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Pour les mineurs :**

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

****

**ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTÉ « QS SPORT »**

Dans le cadre du renouvellement de ma licence et conformément à la réglementation du Code du sport et du règlement médical de la FFA,

Je, soussigné(e) M/Mme ,

en ma qualité de présentant légal de atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-Sport - Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu par la négative à toutes les questions.

Date et signature du représentant légal

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------