

DEMANDE DE RENOUELEMENT SANS DISCONTINUITÉ DE LA LICENCE FSGT POUR LES MAJEUR.ES SAISON 2021-2022 OU ANNEE 2022

Madame, Monsieur,

La loi du 26 janvier 2016 dite de « modernisation du système de santé » et ses décrets d'application concernent pleinement toutes et tous les sportives.sportifs majeur.es (18 ans et +)

Vous pratiquez une ou plusieurs activités sportives en FSGT qui ne rentrent pas dans les activités à contraintes particulières (article L. 231-2-3 du code du sport). Et, vous sollicitez le renouvellement sans discontinuité de votre licence FSGT pour la saison sportive 2021/2022 ou l'année civile 2022 et avez déjà remis un certificat médical à votre club soit la saison dernière, soit celle antérieure.

Important : Si c'est votre 1^{ère} licence ou si la saison dernière vous n'avez pas repris de licence à la FSGT, vous devez présenter un certificat médical de moins d'un an à votre club.

Au préalable à votre demande de licence, votre club vous a remis les deux formulaires suivants :

- **Le questionnaire de santé** (Cerfa n°15699*01) que vous devez renseigner et conserver ;
- La présente **attestation** que vous devez signer et remettre à votre club qui la conservera.

Si vous avez répondu « NON » à toutes les rubriques du questionnaire de santé :

- Vous devez obligatoirement renseigner, signer et remettre au club la présente attestation.

Si vous avez répondu « OUI » à au moins une rubrique du questionnaire de santé :

- **Vous devez solliciter un certificat médical auprès d'un-e médecin.**

Ce certificat médical devra établir explicitement l'absence de contre-indication à la pratique du-des sports que vous souhaitez pratiquer avec votre club datant **de moins de six (6) mois** par rapport à la date de votre demande de licence FSGT auprès du club.

- Et, **vous devez obligatoirement remettre le certificat médical au club** qui le conservera.

Par ailleurs, nous vous informons expressément que **le questionnaire de santé** que vous avez renseigné, **vous est strictement personnel. Vous n'avez pas à le remettre à votre club.**

Nous vous informons aussi que **les réponses apportées au questionnaire de santé par vos soins relèvent de votre responsabilité exclusive.**

✂

ATTESTATION POUR LES MAJEUR.ES

(à renseigner, à signer et à remettre obligatoirement par l'adhérent-e au club)



Je soussigné-e (Nom et Prénom du-de la licencié-e) :

N° de licence FSGT :

Club d'adhésion :

J'atteste sur l'honneur avoir reçu le questionnaire de santé, avoir pris connaissance des préconisations de la FSGT ci-dessus et avoir renseigné le questionnaire de santé pour les sportifs majeur.es (QS-SPORT Cerfa N°15699*01) qui m'a été remis par mon club.

Et, par la présente, j'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé et je reconnais expressément que les réponses apportées par mes soins relèvent de ma responsabilité exclusive.

Fait à , , le

Pour dire et valoir ce que de droit,

Signature obligatoire du-de la licencié-e majeur.e :