



Fiche Individuelle de Renseignements

NOM

PRENOM

Date de Naissance

Adresse.....

.....

Tél : email :

Profession

N° licence FFKDA Passeport Sportif OUI NON (1)

Contact en cas d'Urgence

Tél :

Droit à l'image

Je soussigné,
membre du CSKS14, autorise l'utilisation d'images sur lesquelles j'apparais lors des différents évènements de la vie du club, sur les différents supports de diffusion et médias, à des fins de promotion et de communication.

Je soussigné,.....*père, mère, tuteur (1)* de.....
membre du CSKS 14, autorise l'utilisation d'images sur lesquelles mon enfant apparaît lors des différents évènements de la vie du club, sur les différents supports de diffusion et médias, à des fins de promotion et de communication.

Date et signature

Certificat Médical

Dès la saison 2021/2022, la fédération met en place une nouvelle réglementation, en application de la loi n°2020-1525 (article 101) du 7 décembre 2020, du **décret du 7 mai 2021** et de **l'article L. 231-2, III modifié du code du sport**.

Un questionnaire devra désormais être réalisé conjointement par le mineur et par les personnes exerçant l'autorité parentale de l'intéressé et **remplacera ainsi le certificat médical**.

Ce questionnaire est disponible sur le site internet fédéral (<https://www.ffkarate.fr/espace-licencies/la-licence-federale/>), et réservé au pratiquant mineur et aux titulaires de l'autorité parentale.

A la suite de quoi, la personne exerçant l'autorité parentale sur le sportif mineur atteste sur l'honneur auprès du club que chacune des rubriques du questionnaire donnent lieu à une réponse négative.

A noter que pour des raisons de confidentialité, aucun questionnaire ne doit être communiqué au club. **Seules les attestations sur l'honneur sont à fournir au moment de l'inscription et de la prise de licence aux clubs, et ces derniers doivent conserver seulement l'attestation sur l'honneur.**

Concernant le questionnaire, si **une ou plusieurs questions donnent lieu à une réponse positive**, la production d'**un certificat médical** d'absence de contre-indication est alors **obligatoire** et uniquement dans ce cas-là.

Pour ce qui est de la participation aux compétitions organisées au cours de la saison sportive, le certificat médical ne sera plus exigé.



ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE REPONSE AU CONTENU DU QUESTIONNAIRE RELATIF A
L'ETAT DE SANTE POUR LE RENOUELEMENT D'UNE LICENCE

LICENCIÉ MAJEUR

Je soussigné(e) Monsieur/Madame _____

atteste avoir complété l'ensemble du Questionnaire de santé « QS-SPORT » (CERFA n°15699*01)
et avoir répondu **négativement** à l'ensemble des items présentés.

Date et signature :

Cadre réservé au club, ne rien inscrire			
FIR		Photo	
DI		Env	
CM		PSPT	
AP			
DDL		CL	