



## 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    |  |