



D P L B

Découverte Pédestre Lavandou Bormes

Site Internet : dplb-rando.fr

Adresse électronique : contact.dplb@gmail.com



Renouvellement de licence d'une Fédération Sportive

Questionnaire de santé - Saison 2026 / 2027

Conformément aux Lois des 26 Janvier 2016 et 2 Mars 2022, et par délégation, en Avril 2023,
Notre Bureau National a édicté les Nouvelles Règles Fédérales relatives à l'obligation de fournir un
Certificat Médical de non Contre-Indication à la pratique sportive (CACI)
Obligatoire à la 1ère licence, ou après une interruption de 2 saisons
Obligatoire si vous avez répondu **OUI** à une question ci-dessous

Nom :

Prénom :

Date :

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du Licencié.</i>		
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	☐	☐
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	☐	☐
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	☐	☐
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	☐	☐
5) Etes vous enceinte ?	☐	☐
6) Fumez-vous régulièrement (tabac, cannabis, autres drogues) ?	☐	☐
7) Consommez-vous régulièrement de l'alcool ?	☐	☐
8) Souffrez-vous d'une maladie chronique ?	☐	☐
9) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
A ce jour		
10) 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.) ?	☐	☐
11) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :		
Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez lui ce questionnaire renseigné.		
Si vous avez répondu NON à toutes les questions :		
Attestez avoir répondu NON à toutes les questions en joignant le volet ci-dessous lors de la demande de renouvellement de la licence.		

Volet à détacher et à remettre à l'association DPLB, conjointement au bulletin d'adhésion

Je soussigné(e) (Nom, prénom)

atteste avoir répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé, publié par La Fédération Française de Randonnée Pédestre, lors de la demande de renouvellement de ma licence pour la saison sportive 2025/2026 auprès de la DPLB.

A Bormes / Le Lavandou, le

Signature