



Fédération Française  
de Pétanque et de Jeu Provençal

## QUESTIONNAIRE DE SANTÉ POUR LE/LA/LES LICENCIÉ.E.S MAJEUR(S)

Dans le cadre de la demande de mon renouvellement de licence auprès de la FF de Pétanque et de Jeu Provençal\*,  
je soussigné atteste avoir rempli le questionnaire de santé ci-après.

Dans le respect du secret médical, je conserve strictement personnel ledit questionnaire  
et m'engage à remettre la présente attestation au club au sein duquel je sollicite ma licence.

J'ai répondu **NON** à chacune des  
rubriques du questionnaire

dans ce cas : je transmets la présente  
attestation au club au sein duquel je  
sollicite le renouvellement de licence.

J'ai répondu **OUI** à une ou plusieurs  
rubriques du questionnaire

dans ce cas : je suis informé que je dois  
produire à mon club un certificat médical  
attestant l'absence de contre-indication  
à la pratique du sport ou de Pétanque et  
Jeu Provençal datant de moins d'un an.

Nom :

Prénom :

Date (jj/mm/aaaa) :

Signature :

Fait à :

\* Questionnaire applicable dans le cadre d'un renouvellement de licence uniquement lorsque le licencié est majeur.

Rappel : La présentation d'un certificat médical datant de moins d'un an est exigée tous les trois ans. Dans la période intermédiaire, lorsque le certificat médical n'est pas exigé pour le renouvellement de la licence, le sportif (la sportive) ou son représentant légal renseigne un questionnaire de santé (QS - SPORT) et atteste que chacune des rubriques du questionnaire donne lieu à une réponse négative.