

Dossiers médicaux

Saison 2023 - 2024

Dans le cadre du renouvellement de votre licence arbitre pour la saison 2023 / 2024 et sous réserve que votre bilan médical ne comporte pas de modifications au regard de votre situation lors de la précédente saison, nous vous prions de bien vouloir trouver les informations relatives aux tests médicaux à effectuer pour la saison à venir.

Nom : Prénom :

Catégorie :

Vous avez 18 ans et jusqu'à vos 34 ans inclus

Le documents à nous faire parvenir est le suivant :

Vous avez 18 ans et jusqu'à vos 34 ans inclus

• vous êtes concerné par les pages 1 à 5 et 7 du DMA •

➔ **Vous devez :**

Présenter un DMA en alternance avec le questionnaire de santé "QS-Sport"

Le DMA équivaut au certificat médical (d'absence de contre-indication à la pratique d'une activité physique et sportive) nécessaire à la prise d'une licence sportive. Il a une validité de 3 ans conditionnée au maintien de la qualité de licencié, à l'obligation de répondre au QS-Sport et à en attester pendant les deux saisons consécutives au DMA (cf art 70 des RG de la FFF)

Le cycle dure 3 ans : un DMA suivi de deux "QS-Sport"

DMA	QS	QS	DMA	QS	QS	DMA	QS	QS	...
-----	----	----	-----	----	----	-----	----	----	-----

- Toute interruption du cycle par perte de la qualité de licencié rend le DMA obligatoire pour la reprise dudit cycle (ex : congé sabbatique)

- **Lorsque vous devez présenter un DMA** : Tous les examens demandés correspondant à votre âge doivent être effectués (p.1 à 4)

- **Lorsque vous devez répondre au QS-Sport** : En fonction de la nature de vos réponses suivre les instructions détaillées en page 5 du DMA



QUESTIONNAIRE DE SANTÉ DE L'ARBITRE MAJEUR

"QS-SPORT"

SAISON (N) : 20.... / 20....

UNIQUEMENT RÉSERVÉ AUX ARBITRES RÉPONDANT IMPÉRATIVEMENT AUX CONDITIONS SUIVANTES :

- avoir entre 18 à 34 ans inclus au 1^{er} juillet de la saison (N) indiquée ci-dessus
- avoir présenté un DMA à N-1 ou à N-2
- avoir été licencié à N-1

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ "QS-SPORT"

DURANT LES 12 DERNIERS MOIS :	Oui	Oui
Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?		
Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		
À CE JOUR :	Oui	Oui
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.) survenue durant les 12 derniers mois ?		
Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		

MARCHE À SUIVRE DE L'ARBITRE MAJEUR POUR SA DEMANDE DE LICENCE :

SI VOUS AVEZ RÉPONDU **NON** À TOUTES LES QUESTIONS :

Pas de DMA à fournir

Reportez-vous à la page 7 du DMA ci-après pour **ATTESTER** avoir répondu **NON** à toutes les questions du questionnaire ci-dessus. Joindre votre attestation à votre demande de licence.

SI VOUS AVEZ RÉPONDU **OUI** À UNE OU PLUSIEURS QUESTIONS :

Nous envoyer le présent document, dûment rempli, pour que nous vous fassions parvenir les prochains documents à nous retourner

Soit le DMA à fournir (page 1 à 4)

Vous devez **consultez un médecin**. Lui présenter ce questionnaire renseigné ainsi que le DMA pour qu'il y porte sa conclusion quant à l'absence de contre-indication à la pratique de l'arbitrage. Joindre votre DMA à votre demande de licence.



QUESTIONNAIRE DE SANTÉ DE L'ARBITRE MAJEUR

"QS-SPORT"

SAISON (N) : 20.... / 20....

EN VUE D'UNE DEMANDE DE LICENCE D'ARBITRE DE :

District :

Ligue :

NOM : PRÉNOM :

Date de naissance :

Par la présente, je confirme (ou mon représentant légal) avoir pris connaissance du questionnaire de santé de l'arbitre :

MAJEUR (*en page 5 du DMA*)

MINEUR (*en page 6 du DMA*)

et j'atteste avoir :

Répondu NON à toutes les questions.
Joindre cette attestation à votre demande de licence.

Répondu OUI à une ou plusieurs question(s).

Le :

Signature :