**1ère DEMANDE OU RENOUVELLEMENT** 

**DE LA LICENCE FSGT POUR LES MINEUR.ES**

**SAISON 2023-2024 OU ANNÉE 2024**

Madame, Monsieur,

Pour les mineur.es (jusqu’à 17 ans révolus), c’est le Décret n° 2021-564 du 7 mai 2021 qui réglemente les modali tés d’obtention et de renouvellement d’une licence auprès d’une fédération agréée, ainsi que les modalités d’inscription à une compétition sportive organisée ou autorisée par une fédération agréée, à l’exception des acti vités à contraintes particulières (Cf. article L.231-2-3 du code du sport).

Pour l'obtention d'une licence sportive, ou pour son renouvellement ou en vue de l'inscription à une compétition sportive, la.le. sportive.sportif mineur.e et la ou les personne.s exerçant l'autorité parentale doivent au préalable **renseigner conjointement un questionnaire de santé** (Cf. Arrêté du 7 mai 2021).

Le questionnaire de santé vous est remis par le club. Vous pouvez aussi le télécharger sur le site www.fsgt.org rubrique adhésion-certificatif médical.

**Si vous et votre enfant avez répondu « NON » à toutes les rubriques du questionnaire de santé** : *- Vous devez obligatoirement renseigner, signer et remettre au club la seule attestation ci-dessous.*

**Si vous et votre enfant avez répondu « OUI » à au moins une rubrique du questionnaire de santé :** *-* ***Vous devez solliciter un certificat médical pour votre enfant auprès d'un-e médecin****.*

*Ce certificat médical devra établir explicitement l'absence de contre-indication à la pratique du-des sports que votre enfant souhaite pratiquer* ***de moins de six (6) mois*** *par rapport à la date d’inscription au club.*

*- Et,* ***vous devez obligatoirement remettre le certificat médical au club*** *qui le conservera.*

Par ailleurs, nous vous informons expressément que **le questionnaire de santé** que vous et votre enfant avez renseigné, **vous est réservé**. **Vous n’avez pas à le remettre à votre club**.

Nous vous informons aussi que l**es réponses apportées au questionnaire de santé relèvent de votre responsabilité exclusive au titre de votre autorité parentale.**

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- **ATTESTATION** POUR LES **MINEUR.ES** 

***(à renseigner, à signer et à remettre obligatoirement par le.s parent.s au club)***

Nom et Prénom du-de la mineur.e : ...................................................................................................................................................................................................................... N° de licence FSGT : .....................................................

Club d’adhésion : ....................................................................................................................................................................................................................................................................... Nom et Prénom du parent : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Par la présente,* ***j'atteste sur l’honneur avoir reçu le questionnaire de santé, avoir pris connaissance des préconisations de la FSGT ci-dessus et avoir renseigné avec mon enfant le questionnaire de santé pour les sportifs mineur.es qui m'a été remis par le club.***

*Et,* ***j'atteste sur l'honneur avoir avec mon enfant répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé*** *et* ***je reconnais expressément que les réponses apportées par mes soins relèvent de ma responsabilité exclusive****.* Fait à ......................................................................................................................................................, le ........................................................................................................................................................

Pour dire et valoir ce que de droit,

**Signature obligatoire** du-de la **personne exerçant l'autorité parentale sur la.le mineur.e** : **Fédération sportive et gymnique du travail (FSGT) : 14, rue Scandicci - 93508 Pantin Cedex -** www.fsgt.org