

SAUVETAGE AQUATIQUE SECOURISME EN BERGERACOIS



Ancienne piscine de Picquecailloux
Allée Lucien Videau – 24100 BERGERAC

☎ 07 68 82 46 04 – sasbffss24@gmail.com
🌐 <https://www.sasb24.fr> – 📘 SASB FFSS 24 DORDOGNE

DOSSIER D'INSCRIPTION SAUVETAGE SPORTIF 2025/2026

RENSEIGNEMENTS

1^{ère} inscription à l'association : O : ☐ N : ☐

Nom :	Nom de naissance :
Prénom :	Sexe : M ☐ F ☐
Date de naissance :	Lieu de naissance :
Nationalité :	Téléphone :
Adresse :	
CP :	Ville :
Profession :	
@ :	
Personne à contacter + 📞 :	

Votre inscription sera validée à la réception de votre dossier complet et conforme

Documents à fournir

- ➡ Fiche d'inscription
- ➡ Pour une 1^{ère} inscription, un certificat médical d'aptitude à la pratique du sauvetage sportif
- ➡ Pour un renouvellement de licence, répondre au questionnaire de santé et fournir l'attestation de non contre-indication signée ou bien, si nécessaire, un certificat médical d'aptitude à la pratique du sauvetage sportif
- ➡ Règlement de 155€ - par chèque de préférence à l'ordre du SASB24

Date :

Signature :

Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
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) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	☐	☐
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
A ce jour		
7) 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...) survenu durant les 12 derniers mois ?	☐	☐
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement atteste, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.