

**CERTIFICAT MEDICAL** (à remplir par le médecin - \*Rayer la mention inutile)

Au regard de la situation sanitaire sur le territoire français, la production d'un certificat médical pour la pratique de la discipline du Basketball ou du sport en compétition est obligatoire pour la saison 2020/2021 tant pour les nouveaux licenciés que pour les renouvellements de licences.

**Pour être recevable le certificat médical doit être établi à compter du 28 mai 2020.**

Je soussigné, Docteur .....certifie avoir examiné M / Mme ..... et n'avoir pas constaté à la date de ce jour des signes apparents contre-indiquant :

- la pratique du basket en compétition ou du sport en compétition\*
- la pratique du basket ou du sport \*.

**FAIT LE** ...../...../..... **A** .....

Signature du médecin :

Cachet :

**Réservé aux joueuses U18F (jeunes filles nées en 2003 et 2004) ↴**

**SURCLASSEMENT** (ne nécessitant pas un imprimé spécifique et un examen par un médecin agréé)

M/Mme ..... peut pratiquer le Basketball dans la catégorie immédiatement supérieure dans le respect de la réglementation en vigueur au sein de la FFBB.

**FAIT LE** ...../...../..... **A** .....

Signature du médecin :

Cachet :

## QUESTIONNAIRE COVID 19 (QC19)

### A l'attention de votre médecin

**Ce questionnaire permet de connaître votre situation sanitaire par rapport au COVID 19**

---

Cher Confrère,

En raison de la Pandémie de COVID 19, la FFBB demande à ses licenciés, entraîneurs et officiels de présenter pour la saison 2020-2021 un certificat d'absence de contre indication (CACI) à la pratique du basket ou du sport en compétition, ainsi qu'un questionnaire COVID 19 (QC19) dont l'exactitude des réponses devra être certifiée sur l'honneur.

Devant toute anomalie clinique découverte lors de votre examen clinique, vous avez toute latitude à demander des examens complémentaires, notamment cardiologiques.

En cette période compliquée, sur le plan sanitaire, la Commission Médicale Fédérale vous remercie de votre précieuse collaboration.

Confraternellement votre,

Docteur Bernard DANDEL

Président Commission Médicale de la FFBB

---

**QC 19 :** *(Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié)*

- 1) Avez-vous été victime du COVID 19 ?
- 2) Avez-vous été en contact avec une personne victime du COVID 19 ?
- 3) Avez-vous eu l'occasion d'être testé pour le COVID 19 ?
- 4) Avez-vous ou avez-vous eu de la fièvre > ou = à 38° ?
- 5) Avez-vous ou avez-vous eu un essoufflement anormal ?
- 6) Avez-vous ou avez-vous eu une toux sèche ?
- 7) Avez-vous ou avez-vous eu des douleurs thoraciques ?
- 8) Avez-vous ou avez-vous eu des palpitations ?
- 9) Avez-vous ou avez-vous eu une perte du goût ou de l'odorat ?
- 10) Avez-vous ou avez-vous eu une fatigue anormale ?

**Ce questionnaire (QC 19) est exclusivement à destination de votre médecin, il doit rester en sa possession.**

**Il n'a pas vocation à être communiqué à la FFBB  
(ni aux Ligues, Comités et Clubs).**