

Attestation santé obligatoire



Licencié mineur

Cercle Parisien Shotokan

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Depuis l'année dernière S-s-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ? As-tu été opéré(e) ? As-tu béaucoup plus grandi que les autres années ? As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ? As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ? As-tu beaucoup maigri ou grossi ? As-tu u la tête qui tourne pendant un effort ? As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ? As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ? As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ? As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ? As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ? As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ? As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ? As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ? As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ? Depuis un certain temps (2 semaines ou plus) Te sens-tu très fatigué(e) ? Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ? Depuis un certain temps (2 semaines ou plus) Te sens-tu trist ou inquiet ? Pleures-tu plus souvent ? Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ? Aujourd'hui Penses-tu quel quefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ? Guelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ? Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ? Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge	Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider. Tu es une fille un garçon Ton âge: ans						
As-tu été opéré(e)?		Oui	Non				
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ? As-tu beaucoup majeri ou grossi ? As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ? As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ? As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ? As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ? As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ? As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ? As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ? As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ? As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort? As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ? As-tu au mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ? As-tu aurrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ? Depuis un certain temps (2 semaines ou plus) Te sens-tu très fatigué(e) ? As-tu du mal à r'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ? Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ? Te sens-tu triste ou inquiet ? Pleures-tu que douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ? Aujourd'hui Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ? Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ? Penses-tu gignaler quelque chose de plus concernant ta santé ? Questions à faire remplir par tes parents Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ? Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?						
As-tu beaucoup maigri ou grossi? As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort? As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé? As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport? As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude? As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort? As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort? As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort? As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite)? As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite)? As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus? Depuis un certain temps (2 semaines ou plus) Te sens-tu très fatigué(e)? As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit? Sens-tu que tu as moins faim? que tu manges moins? Pe sens-tu triste ou inquiet? Pleures-tu plus souvent? Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année? Aujourd'hui Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport? Souhaites-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport? Queslqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans? Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	As-tu été opéré(e) ?						
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ? As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ? As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ? As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ? As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ? As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ? As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ? As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ? As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ? Depuis un certain temps (2 semaines ou plus) Te sens-tu très fatigué(e) ? As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ? Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ? Te sens-tu triste ou inquiet ? Pleures-tu plus souvent ? Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ? Aujourd'hui Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ? Souhaites-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ? Questqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant Garden au continuer le sport Garden au continuer l	As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?						
As- tu perdu connaissance ou es- tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ? As- tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ? As- tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ? As- tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ? As- tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ? As- tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ? As- tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ? Depuis un certain temps (2 semaines ou plus) Te sens- tu très fatigué(e) ? As- tu du mal à t'endormir ou te réveilles- tu souvent dans la nuit ? Te sens- tu très que tu as moins faim ? que tu manges moins ? Te sens- tu triste ou inquiet ? Pleures- tu plus souvent ? Ressens- tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ? Aujourd'hui Penses- tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ? Penses- tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ? Questions à faire remplir par tes parents Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ? Etes- vous inquiet pour son poids ? Trouvez- vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	As-tu beaucoup maigri ou grossi ?						
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ? As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ? As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ? As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ? As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ? As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ? Depuis un certain temps (2 semaines ou plus) Te sens-tu très fatigué(e) ? As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ? Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ? Te sens-tu triste ou inquiet ? Pleures-tu plus souvent ? Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ? Aujourd'hui Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ? Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ? Questions à faire remplir par tes parents Questions à faire remplir par tes parents Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?						
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude? As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite)? As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite)? As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps? As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus? Depuis un certain temps (2 semaines ou plus) Te sens-tu très fatigué(e)? As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit? Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ? Te sens-tu triste ou inquiet? Pleures-tu plus souvent? Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ? Aujourd'hui Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ? Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ? Questions à faire remplir par tes parents Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ? Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	As- tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?						
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ? As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ? As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ? As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ? Depuis un certain temps (2 semaines ou plus) Te sens-tu très fatigué(e) ? As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ? Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ? Te sens-tu triste ou inquiet ? Pleures-tu plus souvent ? Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ? Aujourd'hui Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ? Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ? Questions à faire remplir par tes parents Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ? Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?						
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite)? As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps? As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus? Depuis un certain temps (2 semaines ou plus) Te sens-tu très fatigué(e)? As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit? Sens-tu que tu as moins faim? que tu manges moins? Te sens-tu triste ou inquiet? Pleures-tu plus souvent? Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année? Aujourd'hui Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport? Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport? Guestions à faire remplir par tes parents Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans? Etes-vous inquiet pour son poids? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez?	As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?						
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps? As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus? Depuis un certain temps (2 semaines ou plus) Te sens-tu très fatigué(e)? As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit? Sens-tu que tu as moins faim? que tu manges moins? Te sens-tu que tu as moins faim? que tu manges moins? Te sens-tu triste ou inquiet? Pleures-tu plus souvent? Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année? Aujourd'hui Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport? Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport? Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé? Questions à faire remplir par tes parents Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans? Etes-vous inquiet pour son poids? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez?	As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?						
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ? Depuis un certain temps (2 semaines ou plus) Te sens-tu très fatigué(e) ? As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ? Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ? Te sens-tu triste ou inquiet ? Pleures-tu plus souvent ? Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ? Aujourd'hui Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ? Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ? Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ? Questions à faire remplir par tes parents Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ? Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?						
Depuis un certain temps (2 semaines ou plus) Te sens-tu très fatigué(e)? As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit? Sens-tu que tu as moins faim? que tu manges moins? Te sens-tu triste ou inquiet? Pleures-tu plus souvent? Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année? Aujourd'hui Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport? Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport? Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé? Questions à faire remplir par tes parents Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans? Etes-vous inquiet pour son poids? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez?	As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?						
Te sens-tu très fatigué(e)? As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit? Sens-tu que tu as moins faim? que tu manges moins? Te sens-tu triste ou inquiet? Pleures-tu plus souvent? Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année? Aujourd'hui Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport? Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport? Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé? Questions à faire remplir par tes parents Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans? Etes-vous inquiet pour son poids? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez?	As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?						
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit? Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ? Te sens-tu triste ou inquiet ? Pleures-tu plus souvent ? Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ? Aujourd'hui Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ? Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ? Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ? Questions à faire remplir par tes parents Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ? Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	Depuis un certain temps (2 semaines ou plus)						
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ? Te sens-tu triste ou inquiet ? Pleures-tu plus souvent ? Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ? Aujourd'hui Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ? Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ? Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ? Questions à faire remplir par tes parents Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ? Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	Te sens-tu très fatigué(e) ?						
Te sens-tu triste ou inquiet? Pleures-tu plus souvent? Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année? Aujourd'hui Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport? Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport? Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé? Questions à faire remplir par tes parents Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans? Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?						
Pleures-tu plus souvent? Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année? Aujourd'hui Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport? Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport? Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé? Questions à faire remplir par tes parents Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans? Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?						
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ? Aujourd'hui Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ? Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ? Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ? Questions à faire remplir par tes parents Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ? Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	·						
Aujourd'hui Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ? Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ? Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ? Questions à faire remplir par tes parents Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ? Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	·						
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ? Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ? Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ? Questions à faire remplir par tes parents Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ? Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?						
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ? Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ? Questions à faire remplir par tes parents Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ? Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	•						
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ? Questions à faire remplir par tes parents Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ? Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?						
Questions à faire remplir par tes parents Une particular des parents Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ? Image: Compart of the particular des parents and the particular des parents are particular des parents are pare	Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?						
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ? Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?						
l'âge de 50 ans ? Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?							
			_				
Avez-vous manque l'examen de sante prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge 🔲 🔲	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)							

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.





ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE REPONSE AU CONTENU DU QUESTIONNAIRE RELATIF A L'ETAT DE SANTE DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE OU DE L'INSCRIPTION A UNE COMPETITION



	CEI		ΝЛΙ	NIE	110
ы	CEI	V.	IVII	INC	Uľ
_			 		

le soussigné(e)	_
	_ exerce l'autorité parentale su
	_ atteste avoir complété
	_

conjointement avec mon enfant l'ensemble du « Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur » situé à l'ANNEXE II-23 (article A. 231-3 du code sport) et avoir conjointement répondu <u>négativement</u> à l'ensemble des items présentés.

Date et signature (de la personne exerçant l'autorité parentale) :