Entente Sportive de Nanterre

Questionnaire de santé pour le MINEUR
en compétition (FF) et hors compétition

S'il y a 1 ou plusieurs réponses OUI, la présentation d'un CM de non contre-indication est OBLIGATOIRE.

Qui est concerné ?
Le licencié mineur qui demande à la fédération concernée l'obtention ou le renouvellement de sa licence.
L'adhérent mineur au club qui souhaite pratiquer hors compétition.

Qui n'est pas concerné ?
Les adhérents ESN licenciés ou non, pratiquant une activité à risque ou dangereuse (plongée, boxe, etc.)
* Les dirigeants des sections et activités concernées en informeront leurs adhérents et futurs adhérents.

Qui rempli le questionnaire ?
Il est préférable que le questionnaire ci-dessous soit rempli par le licencié ou adhérent mineur s'il en est capable.
Il est toutefois de la responsabilité des parents ou de la personne exerçant l'autorité parentale de s'assurer qu'il est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

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 ou ton responsable légal de t'aider.

Comment utiliser les documents ?
- **Le questionnaire de santé est à conserver par l'adhérent licencié où hors compétition (confidentiel).**
- **L'adhérent, licencié FF ou pratique hors compétition remet au club (dirigeants) l'attestation jointe au présent questionnaire.**

Tu es une fille ☐ **Tu es un garçon** ☐	**Ton âge : ans**	
Depuis l'année dernière	**OUI**	**NON**
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?		
As-tu été opéré(e) ?		
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?		
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?		
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?		
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé(e) sans te souvenir de ce qui s'était passé ?		
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violent qui t'ont obligé(e) 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 (plus de 2 semaines)	**OUI**	**NON**
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	**OUI**	**NON**
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 ou responsable légal	**OUI**	**NON**
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est 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 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.)*		

14, Avenue du Maréchal Joffre 92000 Nanterre
Tél. 01.47.24.06.02
www.esnanterre.com