

QUESTIONNAIRE RELATIF A L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE

Avertissements 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

Faire du sport : C'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné 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 âgeans

DEPUIS L'ANNÉE DERNIÈRE	OUI	NON
--------------------------------	------------	------------

Es-tu allé à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?		
As-tu été opéré ?		
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?		
As-tu beaucoup grossi ou maigri ?		
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?		
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui c'est passé ?		
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'on 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 a 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 deux semaines)	OUI	NON
--	------------	------------

Te sens-tu très fatigué ?		
As-tu du mal à t'endormir ou te réveils-tu souvent la nuit ?		
Sens-tu que tu a moins faim ? que tu manges moins ?		
Te sens-tu triste ou inquiet ?		
Pleures-tu 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 a 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 A FAIRE REMPLIR PAR TES PARENTS	OUI	NON
--	------------	------------

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 quarante 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)		

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions
Le sportif mineur devra fournir un certificat médical d'absence de contre-indication pour obtenir ou renouveler sa licence. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné

Si vous avez répondu non à toutes les questions
Vous n'avez-pas de certificat médical à fournir pour votre enfant mineur. Simplement attester en remplissant ce questionnaire en ligne, ou en retournant une version papier au club, voir répondu **NON** à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence

A Le

Signature