

QUESTIONNAIRE DE SANTE « SPORTIF MINEUR »

(À conserver par le licencié)

Information 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.

Tu réponds par OUI ou par NON. 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	Tu as :	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 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 l'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 ?					

Depuis un certain temps (plus de 2 semaines) :					
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 ?					
Êtes-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.		
---	--	--

Si vous avez 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, montre-lui ce questionnaire de santé rempli.

Si vous avez répondu NON à toutes les questions

Tu n'as pas besoin de présenter un certificat médical lors de ton inscription à un club sportif ni pour la délivrance ou le renouvellement de ta licence sportive. Tu peux donc pratiquer une ou plusieurs activités sportives de ton choix, à l'exception de certaines activités sportives à contraintes particulières pour lesquelles un certificat médical reste nécessaire. Pour connaître la liste de ces activités renseigne toi auprès de ton club.

ATTESTATION

Je soussigné(e) (Nom, prénom)

Représentant(e) légal(e) de (Nom, prénom)

Licencié FSGT sous le N°

atteste avoir répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé publié par l'arrêté du 20 avril 2017, lors de la demande de renouvellement de la licence pour la saison sportive 2025/2026 au club ATLAS Badminton

A, le/...../.....

Pour dire et valoir ce que de droit, signature du licencié(e)