

# QUESTIONNAIRE SANTE POUR LES MINEURS

037048

S/L SUD TOURAINE LIGUEIL ATHLETISME



NOM :

PRENOM :

SEXE :

DATE DE NAISSANCE :

## Depuis l'année dernière

Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
As-tu été opéré (e) ?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

## Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)

Te sens-tu très fatigué (e) ?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

## Aujourd'hui

Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

## 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 ?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
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 13ans et entre 15 et 16 ans.)	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

NB: Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du responsable légal du licencié.

- Je déclare répondre NON à chaque question et je serai éventuellement dispensé d'un certificat médical  
 Je déclare répondre OUI à au moins l'une des questions et je devrai présenter un nouveau certificat médical

«Si vous avez répondu NON à toutes les questions : «Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

«Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions, ou si vous refusez de répondre: «Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.»

**Date et signature du Licencié :**

*(des parents ou du représentant légal si le licencié est mineur)*