Volet destiné aux parents ou responsable légal du licencié mineur

Faire du sport est recommandé à tout le monde. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné(e) pour bien te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. 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 pour le remplir.

Tu es : une fille ☐ 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 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 (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 ?		
• 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.)		

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 le mieux. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.

Questionnaire de santé publié par l'Arrêté du 7 mai 2021 fixant le contenu du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur

---

Volet à remettre à l'association

Je soussigné(e) (*nom, prénom*) ……..…….. représentant légal de l'adhérent mineur (nom et prénom de l'enfant) ……..…….. atteste que mon enfant et moi-même avons répondu négativement à tous les points du questionnaire de santé publié par l'arrêté du 7 mai 2021, lors de la demande de renouvellement de la licence pour la saison sportive 20…../ 20…… au club EPGV (*nom du club*) ……..…….. .

A ……..……, le ……/……/……..…. Signature