



QUESTIONNAIRE DE SANTE ET ATTESTATION MINEUR

Il est préférable que le questionnaire ci-dessous soit complété par le licencié 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.

Tu es une fille <input type="checkbox"/>		un garçon <input type="checkbox"/>		Age : ans	
Depuis l'année dernière	OUI	NON	Depuis plus de deux semaines)	OUI	NON
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?			Te sens-tu très fatigué (e) ?		
As-tu été opéré (e) ?			As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?		
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?			Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?		
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?			Te sens-tu triste ou inquiet ?		
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?			Pleures-tu plus souvent ?		
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?			Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?		
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?			Aujourd'hui	OUI	NON
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?			Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?			Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?		
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?			Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?		
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 ?					
Questions à 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 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.)					

ATTENTION : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité de l'adhérent.

- Si vous avez répondu NON à toutes les questions, remplissez l'attestation ci-dessous et remettez la lors de votre inscription (pas besoin de certificat médical).
- Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions, le certificat médical est obligatoire.

-----><-----
Partie à couper et à remettre lors de l'inscription

ATTESTATION

Je soussigné :

Nom(s) : **Prénoms :** **du ou des**
représentant(s) légaux de l'enfant : **atteste :**

- avoir renseigné le questionnaire de santé préalablement à son adhésion à Aérobie VITA Club pour la saison 2022-2023
- avoir répondu NON à toutes les questions.

Fait à :, le / / 202..

Signature