



QUESTIONNAIRE DE SANTE « SPORTIF MINEUR » PRÉALABLE À RENOUVELLEMENT DE LA LICENCE D'UN MINEUR AUPRÈS

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : ce questionnaire doit être complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de répondre. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement rempli en fonction des instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? Tu peux demander conseil à ton médecin ou à ton entraîneur. Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander conseil à ton médecin.

Tu es une fille

☐

un garçon

☐

Ton âge

a

Depuis l'année dernière

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 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) ?