

**Questionnaire de santé** (à ne pas imprimer en recto-verso car cette page ne doit pas être remise au club, seule l'attestation de la page 2 est nécessaire)

Qui est concerné ?

Le licencié mineur qui demande à la FFG l'obtention ou le renouvellement de sa licence.

Qui remplit le questionnaire ?

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.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné (e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais 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 <input type="checkbox"/> un garçon <input type="checkbox"/>	Ton âge : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ans	
<b>Depuis l'année dernière</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
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) ?		
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 ?		
<b>Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
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 ?		
<b>Aujourd'hui</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
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 ?		
<b>Questions à faire remplir par tes parents</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
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.)		

Les instructions à suivre en fonction de vos réponses se trouvent à la page suivante.

Attention :

- Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du représentant légal du licencié mineur.
- Le questionnaire de santé est rempli dans l'intimité de la famille et n'a pas à être transmis au club. Seule l'attestation ci-dessous doit être remise au club.
- Si vous avez répondu **NON** à toutes les questions :  
⇒ Attestation ci-après à fournir à votre club – Pas de certificat médical.
- Si vous avez répondu **OUI** à une ou plusieurs questions :  
⇒ Le certificat médical est obligatoire pour l'obtention ou le renouvellement de licence.  
⇒ Attestation d'engagement à fournir un certificat médical à remettre à votre club

Attestation (pour les mineurs)

Je soussigné

Nom : ..... Prénom : .....

Représentant légal de l'enfant : .....

Licence n° : 52049.019. .... Club : *Enfants de Cholet*

Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé préalablement à sa demande de licence à la FFGym pour la saison...../...../.....

Atteste avoir répondu **NON** à toutes les questions

**OU**

Atteste avoir répondu **OUI** à au moins une question et m'engage à fournir un certificat médical au plus vite. Un rendez-vous avec le médecin a été fixé à la date du ...../...../.....

Sans certificat, je suis conscient du fait que mon enfant mineur ne peut pas être licencié à la FFGym et ne peut donc pas bénéficier de l'assurance associée.

De plus, dans l'hypothèse où mon enfant participerait aux compétitions du secteur Performance, j'ai conscience de l'obligation de fournir au club un certificat médical datant de moins d'un an au jour de la compétition. Dans l'idéal, un certificat devra être établi entre le 15 juillet et le 30 novembre afin de couvrir l'ensemble de la saison compétitive et être remis au club avant les engagements en compétition.

Un rendez-vous avec le médecin a déjà été fixé à la date du ...../...../.....

Fait à.....le.....

Signature