LICENCIÉS MINEURS · RENOUVELLEMENT DE LICENCE

Questionnaire de santé

QS Sport – Mineurs 2026-2027 · Annexe II-23 (art. A. 231-3) du Code du sport

Avertissement aux parents ou à la personne ayant l'autorité parentale : il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant ; c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire 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.

Nom – Prénom _____ Ton âge _____ ans

Tu es ○ une fille ○ un garçon

DEPUIS L'ANNÉE DERNIÈRE		OUI	NON
1	Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	☐	☐
2	As-tu été opéré(e) ?	☐	☐
3	As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	☐	☐
4	As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	☐	☐
5	As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	☐	☐
6	As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé(e) sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	☐	☐
7	As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé(e) à interrompre un moment une séance de sport ?	☐	☐
8	As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	☐	☐
9	As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	☐	☐
10	As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	☐	☐
11	As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	☐	☐
12	As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	☐	☐

QS SPORT – MINEURS (LA SUITE)

Questionnaire de santé

DEPUIS UN CERTAIN TEMPS (plus de 2 semaines)		OUI	NON
13	Te sens-tu très fatigué(e) ?	☐	☐
14	As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	☐	☐
15	Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	☐	☐
16	Te sens-tu triste ou inquiet(e) ?	☐	☐
17	Pleures-tu plus souvent ?	☐	☐
18	Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	☐	☐

AUJOURD'HUI		OUI	NON
19	Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	☐	☐
20	Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	☐	☐
21	Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	☐	☐

QUESTIONS À FAIRE REMPLIR PAR TES PARENTS		OUI	NON
22	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 ?	☐	☐
23	Êtes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	☐	☐
24	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 voie avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.

QS SPORT – MINEURS (LA SUITE)

Quel document fournir ?

NON à toutes les questions

Fournir l'attestation ci-dessous

Les parents remplissent et signent l'attestation de réponse négative en bas de cette page. Aucun certificat médical n'est demandé.

Au moins une réponse OUI

Fournir un certificat médical

Consultez un médecin et fournissez un certificat médical d'absence de contre-indication. L'attestation ci-dessous n'est pas à remplir.

Concerne toutes les licences : **Compétition**, **Natation pour tous**, **Encadrement**, **Eau libre promotionnelle**.

Attestation de réponse négative

à toutes les questions du QS – FFN Mineurs

À remplir par les personnes exerçant l'autorité parentale sur le sportif mineur.

Je soussigné(e)

Pour l'enfant

Nom du club Les Dauphins du Cap

Demeurant

Atteste sur l'honneur :

– avoir répondu **NON** à toutes les questions du QS – FFN Mineurs, dont le contenu a été validé par le Cercle de Compétences Médical de la FFN.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à le

Signature de la personne exerçant l'autorité parentale