

QUESTIONNAIRE DE SANTE

Le certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive est remplacé par un questionnaire de santé pour les mineurs (décret n°2021-567 du 7 mai 2021).

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.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
Votre enfant est-il allé à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?		
Votre enfant a-t-il été opéré ?		
Votre enfant a-t-il perdu connaissance ou est-il tombé sans se souvenir de ce qu'il s'était passé ?		
Votre enfant a-t-il reçu un ou plusieurs chocs violents qui l'ont obligé à interrompre une activité ludique, sportive ?		
Votre enfant a-t-il eut mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat vite) ?		
Votre enfant a-t-il commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?		
Depuis un certain temps (+ de 2 semaines)		
Votre enfant est-il fatigué ?		
Votre enfant a-t-il du mal à s'endormir ou à se réveiller souvent dans la nuit ?		
Votre enfant mange-t-il moins ?		
Votre enfant pleure-t-il souvent ?		
Votre enfant a-t-il 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 ?		
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 ?		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez en page 3 avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR SUR LE QUESTIONNAIRE DE SANTE

Le questionnaire médical en page 2 est personnel et n'est pas à transmettre.
Vous pouvez :

- Si vous le souhaitez, l'imprimer, le remplir et le conserver.
- ou
- Evaluer les réponses que vous donnerez à chaque question.

Je soussigné(e) (nom et prénom du parent)

parent de (nom et prénom de l'enfant)

☐	J'atteste avoir répondu non à l'ensemble des questions posées par le questionnaire de santé de mon enfant prévu par l'article D.231-1-4 du Code du sport, dont un exemplaire m'a été communiqué. J'ai conscience que les réponses formulées relèvent de ma seule responsabilité.
☐	J'atteste avoir répondu oui à une ou plusieurs questions , dans ce cas je suis informé que je dois fournir un nouveau certificat médical de mon enfant.

Fait à _____, le _____

Signature des parents :