SÉRIGNAN TENNIS de TABLE Saison 202./202.

Questionnaire de Santé pour Mineur

Vous pouvez répondre à cet autoquestionnaire si êtes mineur au moment de la prise de la licence

Avertissement à destination des parents ou de 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.

	Tu es une πiie □ un garçon ×	Ton age:	ans
Rép	ondez aux questions suivantes par oui ou par non.	- Qui	Non
	Durant les 12 derniers mois :	- Oui	NOII
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 sans te souvenir de ce qui s'était passé ?		
7	As tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui tont obligé 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 ?		
Andreas	Depuis un certain temps : (plus de 2 semaines)		
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 ?	<u>. </u>	
. 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:		
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 :		
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	Etes-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 wang Ains Pas Iors Si wang Cer	réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié et de son représentant légal. ous avez répondu NON à toutes les questions : si, il n'est pas constaté, à ce jour, de contre-indication à la pratique du Tennis de Table. de certificat médical a fournir. Simplement attestez en remplissant le coupon ci-dessous, avoir répondu NON à tou de la demande de licence. ous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions : tificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné. questionnaire est confidentiel et ne doit être remis qu'à un médecin si nécessaire.	ites les quest	tions
	questionnaire est connactates et no dotte de la que san que sa		
2	SÉRIGNAN TENNIS de TABLE saison 202./202. Adhérent(e) mineur(e) Fille / CATTESTATION de TOUTES les RÉPONSES à NON au QUESTIONNAIRE de SA (Coupon à découper et à remettre au Président du Club)	Garçon ANTÉ	
	igné(e) NOM Prénom Prénom		
(e) le .	à à	***************************************	
conna	îs avoir répondu NON à toutes les questions du QUESTIONNAIRE de SANTE et engager ma propre et unique respon véracité de toutes mes réponses.	sabilité quan	t à la
D	e ce fait en cas de non conformité de celles-ci, aucune responsablité ne pourra être attribuée au SÉRIGNAN TENNIS	de TABLE.	

Date et signature de l'adhérent(e) mineur(e)

Date et signature obligatoires du-de la représentent(e) légal(e)