

QUESTIONNAIRE MEDICAL – MINEUR

Questionnaire de santé – annexe II-23 du Code du sport

Ce questionnaire de santé est destiné à vérifier que l'état de santé de l'enfant ne présente pas de contre-indication à la pratique des activités sportives proposées dans le cadre des stages municipaux.

Il est à compléter par le mineur avec l'aide de son représentant légal.

Représentant légal :

Nom :

Prénom :

Enfant :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

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 fille ☐ un garçon	Ton âge :	
Depuis l'année dernière	OUI	NON
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 ?	☐	☐
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
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 ?	☐	☐
Aujourd'hui	OUI	NON
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 ?	☐	☐
Questions à faire remplir par tes parents		
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.)	☐	☐
Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.		

Les données recueillies sont strictement limitées aux informations nécessaires à l'évaluation de l'aptitude de l'enfant à participer aux activités proposées. Ce traitement est fondé sur l'exécution d'une mission d'intérêt public dont est investi le Maire d'Orange ainsi que sur la nécessité de protéger la santé et la sécurité des mineurs accueillis. Elles sont conservées pendant l'année scolaire, soit jusqu'au 31 août de l'année en cours, puis supprimées.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), vous pouvez accéder aux données vous concernant, demander leur rectification, leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement. Pour exercer ces droits ou pour toute question relative au traitement de vos données : Direction Éducation Sport Loisirs – 307 Avenue de l'Arc de Triomphe – 84100 Orange affaires-scolaires@ville-orange.fr - Délégué à la Protection des Données : dpo@ville-orange.fr En cas de difficulté, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL (www.cnil.fr)

Je soussigné(e)....., certifie exactes les informations renseignées dans le présent questionnaire et avoir pris connaissance des informations relatives au traitement des données personnelles.

Fait à :

Le :

Signature du représentant légal :

(Signature précédée de la mention « lu et approuvé »)