

## Questionnaire de santé pour un.e mineur.e

ues ? Une fille Un garçon Quel âge as-tu	2	7
one mic Querage as ta		_
Depuis l'année dernière	OUI	NON
s-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	001	11011
s-tu été opéré (e) ?		
s-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?		
s-tu beaucoup maigri ou grossi ?		
s-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?		
s-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?		
s-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?		
s-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?		
s-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?		
s-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?		
s-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?		
s-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?		
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)	OUI	NON
e sens-tu très fatigué (e) ?		
s-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?		
ens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?		
e sens-tu triste ou inquiet ?		
leures-tu plus souvent ?		
essens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?		
Nujourd'hui	OUI	NON
enses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	001	- NON
enses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?		
ouhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?		
animo ta sonato que que esta esta esta esta esta esta esta est		
Questions à faire remplir par tes parents	OUI	NON
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé ubitement avant l'âge de 50 ans ?		
tes-vous inquiet pour son poids? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez?		

## Rappel:

Ce questionnaire de santé est anonyme et conservé par le la licencié.e. Il ne sera pas transmis à l'association lors de la demande de licence Ufolep. Pour attester avoir respecté la procédure ministérielle, compléter les informations sur le formulaire de demande de licence Ufolep (case à cocher attestant avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du formulaire santé ou fourniture du certificat médical le cas échéant).