

# Questionnaire de santé pour l'inscription à l'Ecole Municipale des Sports

## Année 2024-2025

Dans le cadre de la demande de l'inscription de mon enfant auprès de la mairie de Saint Leu la Forêt, je soussigné, atteste avoir rempli le Questionnaire de santé ci-après.

Dans le respect du secret médical, je conserve strictement ledit questionnaire et m'engage à remettre la présente attestation à la mairie au sein duquel je sollicite l'inscription à l'Ecole Municipale des Sports.

J'ai répondu NON à chacune des rubriques du questionnaire



Dans ce cas : je transmets la présente attestation à la mairie au sein duquel je sollicite l'inscription à l'EMS

J'ai répondu OUI à une ou plusieurs rubriques du questionnaire



Dans ce cas : je suis informé que je dois produire à la mairie un certificat médical datant de moins de 6 mois et attestant l'absence de contre-indication à la pratique du multisport.

Nom et prénom de l'enfant :

.....

Date :.....

Signature

Fait à :

Attestation du représentant légal :

Nom et prénom du représentant légal :.....

Date :.....

Signature

Fait à :

## Questionnaire de santé

**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.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné 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 <input type="checkbox"/> une fille <input type="checkbox"/> un garçon      Ton âge :      ans		
<b>Depuis l'année dernière</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?		
As-tu été opéré(e)		
As-tu eu la tête qui tourne pendant l'effort ?		
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé(e) sans te souvenir de ce qui s'était passé ?		
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé(e) 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 ?		
<b>Question à faire remplir par tes parents</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il mort subitement avant l'âge de 50 ans ?		
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.