

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 fille un garçon	Ton âge: [ans
Répondez aux questions suivantes par oui ou par non.			- Oui	Non
	Durant les 12 derni	iers mois :	- Oui	NOII
1	Es-tu allé(e) à l'hôpi	tal pendant toute une journée ou plusieurs jours ?		
2	As-tu été opéré(e) ?			
3	As-tu beaucoup plus	s grandi que les autres années ?		
4	As-tu beaucoup mai	igri ou grossi ?		
5	As-tu eu la tête qui	tourne pendant un effort ?		
6	As-tu perdu connais	ssance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?		
7	As tu reçu un ou plus	sieurs chocs violents qui t·ont 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	a poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?		
11	As-tu commencé à p	orendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?		
12	As-tu arrêté le sport	t à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?		
	Depuis un certain t	emps : (plus de 2 semaines)		
13	Te sens-tu très fatig	ué(e) ?		
14	As-tu du mal à t'end	dormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?		
15	Sens-tu que tu as m	oins faim ? que tu manges moins ?		
16	Te sens-tu triste ou	inquiet ?		
17	Pleures-tu plus souv	vent ?		
18	Ressens-tu une doul	leur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année?		
	Aujourd'hui :			
19	Penses-tu quelquefo	ois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?		
20	Penses-tu avoir beso	oin de voir ton médecin pour continuer le sport ?		
21	Souhaites-tu signale	er quelque chose de plus concernant ta santé ?		
	Questions à faire re	emplir par tes parents :		
22	-	re famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il avant l'âge de 50 ans ?		
23	Etes-vous inquiet po	our son poids? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez?		
24	•	l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ?		
1 - 0 4	•	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.)		
Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié et de son représentant légal. Si vous avez répondu NON à toutes les questions: Ainsi, il n'est pas constaté, à ce jour, de contre-indication à la pratique du Tennis de Table. Pas de certificat médical a fournir. Simplement attestez en remplissant le coupon ci-dessous, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de licence. Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions: Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné. Ce questionnaire est confidentiel et ne doit être remis qu'à un médecin si nécessaire.				
N° 24-10-2 ATTESTATION (<u>Coupon à découper et à joindre avec la demande de licence</u>)				
Je so	oussigné :			
NOM	·:	PRENOM :		
N° de	e licence :			
déclare avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé. Je sais qu'à travers cette attestation, et comme cela est précisé dans la circulaire administrative de la FFTT, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FFTT ne pourra être recherchée.				
		Date et signature du joueur mineur Date et signature du représei	ntant légal ol	bligatoire