



# QUESTIONNAIRE DE SANTE POUR L'INSCRIPTION D'UN MINEUR

**2024-2025**

Conformément au décret n°2021-564 du 7 mai 2021 publié au JO du 8 mai 2021

Dans le cadre de l'inscription de mon enfant à une ou plusieurs sections sportives de l'ASC Mézières, je soussigné(e) atteste avoir rempli le questionnaire de santé ci-après.

Dans le respect du secret médical, je conserve strictement personnel ledit questionnaire et m'engage à remettre la présente attestation à l'ASC Mézières au sein de laquelle j'inscris mon enfant.

**J'ai répondu **NON** à chacune  
des rubriques du  
questionnaire**



Dans ce cas, je transmets la présente attestation à l'ASC Mézières au sein de laquelle je sollicite l'inscription de mon enfant

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



Dans ce cas, je suis informé(e) que je **DOIS** produire à l'ASC Mézières, un certificat médical de moins de 6 mois et attestant l'absence de contre-indication à la pratique du sport

Nom et prénom de l'enfant :

**Attestation du représentant légal :**

Nom et prénom du représentant légal :

Fait à :

Le :

Signature :

Association Sportive et Culturelle de Mézières en Drouais  
30/32, Grande Rue – 28500 Mézières en Drouais - Tél : 02.37.43.74.52  
E-mail : ascmezieres@wanadoo.fr Site Internet : <https://www.ascmezieres.fr>

Association loi 1901 agréée par le Ministère de la Jeunesse, des Sports et de la Vie Associative pour  
le Volontariat Associatif, la Jeunesse et l'Education Populaire et le Sport  
Agréée par l'Agence Nationale pour la Cohésion Sociale et l'Egalité des Chances au titre du Service Civique

## QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

Il est de votre responsabilité de vous assurer que ce questionnaire soit correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

<b>Depuis l'année dernière, l'enfant</b>	OUI	NON
A-t-il été hospitalisé une ou plusieurs journées ?		
A-t-il subi une intervention chirurgicale ?		
A-t-il plus grandi que les autres années ?		
A-t-il beaucoup maigri ou grossi ?		
A-t-il eu la tête qui tourne pendant un effort ?		
A-t-il perdu connaissance ou est-il tombé sans se souvenir de ce qui s'est passé ?		
A-t-il reçu un ou plusieurs chocs violents qui l'ont obligé à interrompre une séance de sport ?		
A-t-il eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?		
A-t-il eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?		
A-t-il eu mal dans la poitrine ou des palpitations ?		
A-t-il commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?		
A-t-il arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?		

<b>Depuis un certain temps (plus de 2 semaines), l'enfant</b>		
S'est-il senti très fatigué ?		
A eu du mal à s'endormir ou se réveille-t-il souvent la nuit ?		
A-t-il moins faim ou mange-t-il moins ?		
Se sent-il triste ou inquiet ?		
Pleure-t-il souvent ?		
Ressent-il une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure subie cette année ?		

<b>Aujourd'hui, l'enfant</b>		
Pense quelquefois à arrêter de faire du sport ou d'en changer ?		
Pense avoir besoin de voir son médecin pour continuer le sport		

<b>Déclaration des parents</b>		
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 inquiets pour le poids de votre enfant ? 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 ? <i>(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)</i>		
Souhaitez-vous signaler quelque chose de plus concernant sa santé ?		

**Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions, vous devez consulter un médecin qui pourra déterminer quel sport est le plus adapté.**