# Questionnaire de santé FFH - licenciés mineurs

SAISON 2025 - 2026

-18

Nous vous informons expressément qu’il n’est pas nécessaire de remplir ce questionnaire de santé et que vous ne devez en aucun cas le fournir à votre club. Seule l’attestation ci-dessous en page 2 est à joindre à votre club si vous avez répondu « non » à toutes les questions posées.

Tu es une fille ou un garçon ? ...........

Tu as quel âge ? .........

DURANT LES 12 DERNIERS MOIS

Es-tu allé à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ? Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?

As-tu été opéré ?

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 ?

Si tu es porteur d’un handicap, a-t-il évolué ?

DEPUIS UN CERTAIN TEMPS (PLUS DE 2 SEMAINES)

[ ]  Te sens-tu très fatigué ?

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

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 A 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 ?

Êtes-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 ?

SI VOUS ET VOTRE ENFANT AVEZ REPONDU “NON” à toutes les questions, vous devez obligatoirement renseigner, signer et remettre à votre club la seule attestation ci-dessous.

SI VOUS ET VOTRE ENFANT AVEZ REPONDU “OUI” à au moins une des questions, vous devez :

- Solliciter un certificat médical pour votre enfant auprès d’un médecin. Ce certificat médical devra établir explicitement l’absence de contre-indication à la pratique du-des sports que votre enfant souhaite pratiquer et devra être daté de moins d’un an par rapport à la date d’inscription au club.

- Remettre le certificat médical à votre club qui le conservera.

ATTESTATION POUR LES MINEURS

À RENSEIGNER, SIGNER ET REMETTRE OBLIGATOIREMENT PAR LES PARENTS AU CLUB SANS LE QUESTIONNAIRE

Nom du mineur : .............................................................................................................

Prénom du mineur : .......................................................................................................

Saison sportive : ..........................................

Club d’adhésion : .......................................................................................

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

Par la présente, j’atteste sur l’honneur avoir reçu le questionnaire de santé, avoir pris connaissance des préconisations de la FFH ci-dessus et avoir renseigné avec mon enfant le questionnaire de santé qui m’a été remis par le club.

Et, j’atteste sur l’honneur avoir, avec mon enfant, répondu par la négative à toutes les questions du questionnaire de santé et je reconnais expressément que les réponses apportées par mes soins relèvent de ma responsabilité exclusive.

Fait à : .........................................................................................................................................,

Le : .....................................

Pour dire et valoir ce que de droit.

SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL :