



QUESTIONNAIRE DE SANTÉ
JEUNES
SAISON 2023-2024

USMA VOLLEY-BALL & CO
7 rue des Ecoles
93400 Saint-Ouen
Tél: 01.40.11.31.77
E-mail :
usma.volleyball@gmail.com
www.usma-volleyball.com
USMA Volley-Ball & CO

Encadrants : Junior YAPI : 06 30 35 88 63 – Luca RENUCCI : 07 61 74 33 93
Référentes jeunes : Audrey COUPRIE : 06 81 28 80 44 - Stéphanie PHILIPP : 06 50 53 61 06

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour obtenir ou renouveler la licence sportive de l'enfant. Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié ou de son responsable légal.

Ce questionnaire ne remplace pas le suivi médical habituel dont l'enfant doit bénéficier.

Je soussigné(e) NOM : Prénom :
agissant en qualité de **Père / Mère / Tuteur / Représentant légal** (barrer la mention inutile) de

Nom de l'enfant Prénom de l'enfant,

né(e) le, atteste l'exactitude des éléments suivants :

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'enfant a-t-il ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'enfant a-t-il eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'enfant a-t-il eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si l'enfant a arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, a-t-il repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'enfant a-t-il débuté un traitement médical de longue durée ? (hors contraception et désensibilisation aux allergies)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A ce jour		
L'enfant ressent-il une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La pratique sportive de l'enfant a-t-elle été interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensez-vous que l'enfant a besoin d'un avis médical pour poursuivre sa pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si vous avez répondu **NON** à toutes les questions : Pas de certificat médical à fournir. Simplement atteste, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu **OUI** à une ou plusieurs questions : Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Fait à, le

Signature :