

## MERCREDIS SPORTIFS 2024-2025

### Questionnaire de santé « QS – SPORT »

- 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 <input type="checkbox"/> un garçon <input type="checkbox"/> Ton âge :        ans Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....		
Depuis l'année dernière	OUI	NON
1) Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?		
2) As-tu été opéré (e) ?		
3) As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?		
4) As-tu beaucoup maigri ou grossi ?		
5) As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?		
6) As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?		
7) As-tu reçu un ou plusieurs 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 poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?		
11) As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?		
12) As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?		
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
13) Te sens-tu très fatigué (e) ?		
14) As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?		
15) Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?		
16) Te sens-tu triste ou inquiet ?		
17) Pleures-tu plus souvent ?		
18) Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?		
Aujourd'hui		
19) Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?		
20) Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?		
21) Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?		

Questions à faire remplir par tes parents	OUI	NON
22) 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 ?		
23) Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?		
24) 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.)		

*\*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.*

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :
Pas de certificat médical à fournir. Simplement atteste, selon les modalités prévues, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande d'inscription (attestation ci-dessous)
Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :
Le mineur devra fournir un certificat médical de non contre-indication pour pouvoir participer au dispositif Mercredis Sportifs.

<b>Attestation pour mineurs du questionnaire de santé QS-SPORT</b>
Je soussigné(e) Mr / Mme .....en ma qualité de représentant légal de l'enfant : .....
- atteste avoir renseigné ce questionnaire de santé QS-SPORT et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.
-accepte que ces données de santé soient utilisées par la Ville de Limoges afin d'évaluer la nécessité de fournir un certificat médical pour participer aux activités physiques et sportives.
Date : Le ..... Signature du représentant légal.

*Les renseignements portés sur ce questionnaire ainsi que le certificat médical éventuellement nécessaire seront gérés par la Ville de Limoges sur le fondement de l'article 6-1-a du Règlement général sur la protection des données (RGPD). Ces données seront conservées de façon sécurisée et sont réservées aux seuls agents habilités de la direction des sports. Elles seront conservées pendant un an suivant la période de fréquentation des activités ou jusqu'à règlement définitif d'un contentieux éventuel.*

*Conformément à la législation en vigueur vous pouvez retirer à tout moment votre consentement en vous adressant au service des Activités Physiques et Sportives ([sports.animation@limoges.fr](mailto:sports.animation@limoges.fr) ou 05 55 45 65 50).*

*En écrivant au Délégué à la protection des données de la Ville ([dpo@limoges.fr](mailto:dpo@limoges.fr)) vous pouvez accéder aux données vous concernant, demander leur rectification si vous estimez qu'elles sont inexactes ou incomplètes, demander la suppression des données périmées ou dont le traitement serait illicite, demander la limitation de leur traitement.*

*Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL) :*

*- Sur le site web de la CNIL ([www.cnil.fr/fr/plaintes](http://www.cnil.fr/fr/plaintes)).*

*- Par courrier postal en écrivant à : CNIL - Service des Plaintes - 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07).*