Office **I**ntercommunal du **S**port – association loi 1901 –
33 rue de Rozès, Gasco'Sports – 32600 L'ISLE JOURDAIN
Tel : 05 62 62 67 43
Mail:ois-gascognetoulousaine@orange.fr
Site Internet : http://www.sport-gascognetoulousaine.fr

Fiche de renseignements 2026/2027

NOM :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse postale :
Numéro de téléphone (disponible en cas d'urgence) :
Mail :

Questionnaire Santé Sport Mineur:

☐ *J'atteste avoir répondu « **NON** » à **toutes** les questions du questionnaire de santé « QS Sport pour mineur ».*

☐ ***Au moins une réponse** contenait un « **OUI** », je fournis donc à l'OIS un certificat médical de pratique sportive avant le début des activités.*

Mon enfant est en situation de handicap, précisez si vous le souhaitez :

Mon enfant nécessite une attention particulière (asthme, allergie, douleurs…) :

Autorisations parentales

Je soussigné, M. /Me. *Père☐, Mère☐, Tuteur☐, autorise mon fils/ma fille (dont le nom est inscrit en haut de la présente fiche) à :*

☐ Participer aux activités de l'OIS

☐ Partir tout seul après avoir participé aux séances. La responsabilité de la structure d'accueil OIS sur mon enfant s'arrête à la fin de chaque séance.

☐ Etre véhiculé par un éducateur de l'OIS en cas de besoin.

☐ Etre photographié et dont la photo pourrait servir à illustrer les documents de communication de l'OIS.

Date : Signature:

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR

À remplir par le ou les responsables légaux de l'enfant selon le décret n° 2021-564 du 7 mai 2021 fixant le contenu du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale: Il est préférable que ce questionnaire so 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 qu 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

Depuis l'année dernière :	Oui	Non
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours?	☐	☐
As-tu été opéré(e)?	☐	☐
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 coeur qui bat très vite) ?	☐	☐
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	☐	☐
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) :		
Te sens-tu très fatigué(e) ?	☐	☐
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 à faire remplir par tes parents :		
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du coeur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	☐	☐
Etes-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 ? (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.)	☐	☐

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.