



Fédération Française Sportive  
de Twirling Bâton et  
disciplines associées

## ATTESTATION DE REPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTÉ « QS-SPORT »

**Arrêté du 7 mai 2021 fixant le contenu du questionnaire relatif à  
l'état de santé du sportif mineur**

Préalable à la demande de renouvellement ou création de licence , ce  
questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat  
médical pour demander une licence au sein de la Fédération FFSTB

Je soussigné Mr / Mme .....  
atteste avoir renseigné le questionnaire de santé remis par l'association  
et concernant mon enfant:

Nom ..... Prénom .....

et avoir :

- ☐ Répondu NON à toutes les questions ;  
Je fournis cette attestation à mon association lors du  
renouvellement de l'adhésion.
- ☐ Répondu OUI à une ou plusieurs question(s) ;  
je fournis un le certificat médical de moins de 6 mois de non  
contre-indication à la pratique des majorettes et twirling.

Fait à ..... Date ...../...../ 20 .....  
signature du responsable légal:



**QUESTIONNAIRE DE SANTÉ « QS-SPORT »**  
**Arrêté du 7 mai 2021 fixant le contenu du**  
**questionnaire relatif à l'état de santé du sportif**  
**mineur**



Fédération Française Sportive  
de Twirling Bâton et  
disciplines associées

Préalable à la demande de renouvellement ou création de licence, ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour demander votre licence au sein de la Fédération FFSTB.

**MINEUR QUI PRATIQUE L'ACTIVITE SPORTIVE :**

**NOM :** ..... **PRENOM :** .....

**REPRESENTANT LEGAL DE L'ENFANT MINEUR :**

**NOM :** ..... **PRENOM :** .....

*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.*

**ATTENTION** les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du représentant l'égal du licencié mineur:

- Si vous répondez **NON** à **TOUTES** les questions, veuillez remplir et signer l'attestation à remettre à l'association
- Si vous répondez **OUI** à **une ou plusieurs** questions, le certificat médical de moins de mois est obligatoire pour l'obtention ou le renouvellement de la licence et donc de l'inscription à l'association. (mention de non contre-indication à la pratique des majorettes et twirling.



# QUESTIONNAIRE DE SANTÉ « QS-SPORT »

## Arrêté du 7 mai 2021 fixant le contenu du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur



Fédération Française Sportive de  
Twirling Bâton et disciplines  
associées

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 <u>pendant</u> un effort par rapport à d'habitude?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer <u>après</u> 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?		
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 cœur 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. Ton inscription nécessite un certificat médical de non contre-indication à la pratique des majorettes et twirling.**