

☐ Chrono
 ☐ Résa-Encaissement
 ☐ Classeur

☐ CM scanné
 ☐ Lien hypertexte

Cadre réservé au centre aquatique

Carte Guidéoz :
 ☐ OK
 ☐ à créer

Certificat Médical :
 ☐ OK
 ☐ Déjà fourni
 ☐ Questionnaire

Règlement :
 ☐ Trimestre
 ☐ Année

1 2 3

☐ Espèces
 ☐ Chèque
 ☐ CB
 ☐ ANCV
 ☐ Coupons sport
 ☐ Prélèvement
 ☐ RIB+SEPA déjà fourni

Date : Agent :



Centre Aquatique du Pays des Achards
Rue de Bibrou
La Mothe-Achard
85150 Les Achards
tel : 02.51.38.64.64
@: centre.aquatique@cc-paysdesachards.fr

Dossier d'inscription
ENFANT

USAGER :
 Civilité :
 ☐ Monsieur
 ☐ Madame

Nom :
 Prénom :

Adresse :

CP :
 Commune :

Tel :
 Port :

Mail (MAJUSCULE) :

ENFANT:
 Nom :
 Prénom :

Date de naissance :

☐ J'autorise le centre aquatique à m'envoyer des informations importantes par mail
☐ j'autorise le centre aquatique à encaisser mon abonnement en mon absence
☐ Facture

Cadre réservé au Centre Aquatique

Table with 6 columns: Activity, Day, Hour, Session Name, Day, Hour. Rows include Enfants, Natation, Bébés nageurs, and Jardin Aquatique.

Observations :

Questionnaire de santé pour les mineurs en vue de l'obtention ou du renouvellement d'une inscription dans un établissement sportif.

<i>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.</i> <i>Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.</i> <i>Faire du sport : c'est recommandé pour tous.</i> <i>En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné (e) pour te conseiller ?</i> <i>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.</i>		
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 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.