



QUESTIONNAIRE SANTÉ – LICENCIÉ MINEUR

Saison 2026 / 2027

Annexe II-23 (article A. 231-3 du Code du sport) – texte réglementaire reproduit intégralement



CE QUESTIONNAIRE EST À CONSERVER PAR LA FAMILLE – NE PAS LE REMETTRE AU CLUB

Seule l'attestation sur l'honneur (page 2) est à rendre au club, pour des raisons de confidentialité médicale.

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 ☐ 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.



ATTESTATION SUR L'HONNEUR – LICENCIÉ MINEUR

Saison 2026 / 2027

Attestation de réponse au questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur, en vue de l'obtention, du renouvellement d'une licence ou de l'inscription à une compétition

✓ DOCUMENT À REMETTRE AU CLUB AVEC LE DOSSIER D'INSCRIPTION

Depuis le décret n° 2021-564 du 7 mai 2021, **aucun certificat médical n'est exigé pour un licencié mineur**, en loisir comme en compétition. Le questionnaire de santé (page 1) est rempli par l'enfant avec son responsable légal, puis **conservé par la famille**. Seule la présente attestation est remise au club.

Je soussigné(e) _____

Agissant en qualité de ☐ père ☐ mère ☐ représentant légal

Exerce l'autorité parentale sur _____
(nom et prénom de l'enfant)

Né(e) le _____

Atteste avoir complété conjointement avec mon enfant l'ensemble du « Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur » situé à l'ANNEXE II-23 (article A. 231-3 du Code du sport) et avoir conjointement **répondu négativement à l'ensemble des items présentés**.

Attention : si une ou plusieurs réponses du questionnaire sont positives, cette attestation ne peut pas être signée. Vous devez consulter un médecin et remettre au club un **certificat médical de non contre-indication à la pratique du karaté** datant de moins d'un an.

Fait à _____ le _____

Signature de la personne exerçant l'autorité parentale :