



AERO MICRO CLUB DE PHAFFANS – ESCADRILLE MS49

FFAM 539 LAM BFC CDAM 90

Mairie de Phaffans - Rue de la Mairie

90150 PHAFFANS – CIDEX 241

N° SIREN : 433 030 053 – N° SIRET : 433 030 053 00022

Agrément Jeunesse et Sport : 90-09-289 S

E-mail : amcphaffans90150@gmail.com

Site : <http://www.amc-phaffans.fr>



Questionnaire de santé

LICENCIÉ MINEUR

à conserver par le licencié

Questionnaire relatif à l'état de santé du licencié mineur en vue de l'obtention ou du renouvellement d'une licence de la FFAM ou de l'inscription à une compétition sportive autorisée par une fédération délégataire ou organisée par une fédération agréée, hors disciplines à contraintes particulières.

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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu été opéré(e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Contacts :

Président : Alain SCHMIDT (alain.schmidt90@gmail.com)
 Vice-Président : Francis DEMANGE (chantal.demange0086@orange.fr)
 Secrétaire : Michel MESSELET (michel.messelet.free.fr)

5 chemin du Moulin 90110 BOURG/CHATELET (Tel : 03.84.27.64.35 - 06.51.02.56.40)
 6 rue de Belvoire 90340 FONTENELLE (Tel : 03 84 23 47 85 - 06.06.59.63.37)
 36 rue de Cambrai 90150 PHAFFANS (Tel : 03.84.29.86.39 – 06.58.33.85.86)



AERO MICRO CLUB DE PHAFFANS – ESCADRILLE MS49

FFAM 539 LAM BFC CDAM 90

Mairie de Phaffans - Rue de la Mairie

90150 PHAFFANS – CIDEX 241

N° SIREN : 433 030 053 – N° SIRET : 433 030 053 00022

Agrément Jeunesse et Sport : 90-09-289 S

E-mail : amcphaffans90150@gmail.com

Site : <http://www.amc-phaffans.fr>



Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)	OUI	NON
Te sens-tu très fatigué(e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Aujourd'hui	OUI	NON
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Questions à faire remplir par tes parents	OUI	NON
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Êtes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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.

Contacts :

Président : Alain SCHMIDT (alain.schmidt90@gmail.com)
Vice-Président : Francis DEMANGE (chantal.demange0086@orange.fr)
Secrétaire : Michel MESSELET (michel.messelet.free.fr)

5 chemin du Moulin
6 rue de Belvoire
36 rue de Cambrai

90110 BOURG/CHATELET
90340 FONTENELLE
90150 PHAFFANS

(Tel : 03.84.27.64.35 - 06.51.02.56.40)
(Tel : 03 84 23 47 85 - 06.06.59.63.37)
(Tel : 03.84.29.86.39 – 06.58.33.85.86)



AERO MICRO CLUB DE PHAFFANS – ESCADRILLE MS49

FFAM 539 LAM BFC CDAM 90

Mairie de Phaffans - Rue de la Mairie

90150 PHAFFANS – CIDEX 241

N° SIREN : 433 030 053 – N° SIRET : 433 030 053 00022

Agrément Jeunesse et Sport : 90-09-289 S

E-mail : amcphaffans90150@gmail.com

Site : <http://www.amc-phaffans.fr>



Contre-indications médicales

LICENCIÉ MINEUR

Avant de répondre au questionnaire, veuillez lire les contre-indications médicales à la pratique de l'aéromodélisme pour le vol radiocommandé et le vol circulaire (vol libre non concerné), définie par la commission médicale.

Neurologiques

- Démence documentée.
- Toutes les pathologies neurologiques entraînant des troubles permanents de la coordination et du contrôle musculaire.
- Crise d'épilepsie unique (non provoquée) de moins de 6 mois.
- Epilepsie chronique non stabilisée avec dernière crise de moins d'un an.
- Accident ischémique transitoire, jusqu'à mise en place d'un traitement préventif efficace.
- Accident vasculaire cérébral constitué (ischémique ou hémorragique) jusqu'à stabilisation de l'état et mise en place d'un traitement préventif.

Psychiatriques

- Psychose aiguë ou chronique avec manifestations pouvant interférer avec le pilotage.
- Alcoolisation aiguë ou chronique sévère.
- Dépendance à des drogues ou des psychotropes sans justification et suivi thérapeutique.

Ophtalmologiques

- Acuité visuelle binoculaire < 5/10 avec correction.
- Blépharospasme acquis confirmé et sans solution thérapeutique.
- Diplopie permanente ne répondant à aucun traitement.

Cardio vasculaires

- Infarctus du myocarde de moins de 4 semaines.
- Insuffisance coronarienne instable.
- Cardiopathies responsables de syncopes non traitées avec succès ou non équilibrées.
- Défibrillateur externe.
- Défibrillateur automatique interne dans les 4 semaines suivant sa pose.

Métaboliques

- Dans les 3 mois suivant une hypoglycémie sévère ayant nécessité le recours à une tierce personne.

Contacts :

Président :
Vice-Président :
Secrétaire :

Alain SCHMIDT (alain.schmidt90@gmail.com)
Francis DEMANGE (chantal.demange0086@orange.fr)
Michel MESSELET (michel.messelet.free.fr)

5 chemin du Moulin
6 rue de Belvoire
36 rue de Cambrai

90110 BOURG/CHATELET
90340 FONTENELLE
90150 PHAFFANS

(Tel : 03.84.27.64.35 - 06.51.02.56.40)
(Tel : 03 84 23 47 85 - 06.06.59.63.37)
(Tel : 03.84.29.86.39 – 06.58.33.85.86)