

## Questionnaire de santé activités aquatiques encadrées - mineurs

*Merci de compléter les informations ci-dessous*

### > Période d'activité

Activité pratiquée

Septembre à juin

Septembre à janvier

Février à juin

### > Identité du pratiquant (personne mineure)

Nom

Prénom

Date de naissance

Classe / niveau scolaire

Nom et prénom du représentant légal

Personne à prévenir en cas d'urgence (nom + numéro de téléphone)

### 1 > Suivi médical

**1. L'enfant suit-il un traitement médical pour un problème de santé ?**

Oui      Non

Si oui, précisez :

**2. A-t-il des antécédents de convulsions, épilepsie ou malaises ?**

Oui      Non

**3. L'enfant présente-t-il des troubles respiratoires (asthme, bronchite chronique, etc.) ?**

Oui      Non

Si oui, précisez le traitement en cours :

**4. L'enfant a-t-il déjà été hospitalisé ou opéré ?**

Oui      Non

Si oui, pour quelle raison et en quelle année ?

**5. A-t-il déjà eu un accident (fracture, entorse, luxation, etc.) ?**

Oui      Non

Si oui, précisez :

**6. L'enfant a-t-il déjà perdu connaissance ou fait un malaise suite à un effort physique ?**

Oui      Non

## 2 > Informations complémentaires

### 7. L'enfant présente-t-il des allergies (chlore, médicaments, produits etc.) ?

Oui            Non

Si oui, précisez :

### 8. Avez-vous remis un médicament d'urgence à l'enfant ou au personnel ?

Oui            Non

Si oui, précisez :

## 3 > Déclaration

Je soussigné-e,

responsable légal-e de l'enfant, certifie que les informations fournies sont exactes.

Je m'engage à signaler toute modification de l'état de santé de mon enfant à l'équipe encadrante.

J'autorise la participation de mon enfant aux activités aquatiques organisées par la Piscine du Pays de l'Ourcq, sous ma propre responsabilité, sauf avis médical contraire.

Fait à

le

Signature du représentant légal

Imprimez le formulaire

#### **Protection des données personnelles – Conformément au Règlement (UE) 2016/679 (RGPD)**

Les informations recueillies dans ce questionnaire sont strictement confidentielles et destinées exclusivement à l'équipe encadrante de la piscine du Pays de l'Ourcq dans le cadre de la sécurité des usagers lors des activités aquatiques encadrées. Ces données ne seront ni conservées au-delà de la session d'activité, ni transmises à des tiers. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données vous concernant (ou concernant votre enfant), en adressant une demande à : [piscine@paysdelourcq.fr](mailto:piscine@paysdelourcq.fr)