

Fiche médicale de l'Athlète 2018



Information médicale - Athlète

Prénom		Nom	
# ass. maladie		Expiration	
Date de naissance			
Allergies	Oui	Non	
Si oui, précisez SVP			
L'athlète a-t-il un Épipen ?			
	oui	non	

MALADIES OU CONDITIONS PARTICULIÈRES

Oui	Non	
Si oui, précisez SVP		

Exemples : épilepsie, problèmes cardiaques, diabète, vision, audition, difficulté d'apprentissage, etc.

L'athlète prend-t-il des médicaments sur une base régulière?	Oui	Non
Si oui, précisez SVP		

Blessures graves	Oui	Non
Si oui, précisez SVP		

Exemples : fractures, commotions cérébrales, entorses, etc...

Personnes à contacter en cas d'urgence :

Prénom	Nom	Tél.
Lien avec l'athlète		
Prénom	Nom	Tél.
Lien avec l'athlète		

Autorisation

En cas d'urgence, j'autorise la personne en autorité du Club l'Échappée présente à faire appel aux services d'urgence. Il est entendu que les éventuels frais de transport ambulancier sont à la charge des parents ou tuteurs.

Signature d'un parent ou tuteur:	Date