



# FICHE SANTÉ-URGENCE

À compléter et remettre au responsable de la délégation lors du départ en autobus.

Prénom et Nom de l'athlète : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

No ass-maladie : \_\_\_\_\_

Allergie (alimentaire, médicaments) ou maladie (asthme, etc.) s'il y a lieu :

Médicamentation actuelle :

Suivi médical récent (médecin, physiothérapeute, ostéopathe, chiropraticien, etc) : Raison du suivi

Commentaires/Notes/Recommandations :

**Personne(s) à contacter EN CAS D'URGENCE :**

Nom \_\_\_\_\_ Téléphone maison : \_\_\_\_\_

Lien : \_\_\_\_\_ Téléphone cellulaire : \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Téléphone maison : \_\_\_\_\_

Lien : \_\_\_\_\_ Téléphone cellulaire : \_\_\_\_\_

Signature d'un parent : \_\_\_\_\_