



## Club de soccer Les Braves d'Ahuntsic

# Fiche Médicale

(Instructions au verso)

### Membre athlète

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

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

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone. : \_\_\_\_\_

### Tuteur 1 :

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone. : \_\_\_\_\_

### Tuteur 2 :

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone. : \_\_\_\_\_

### Autre personne à contacter en cas d'urgence:

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Lien. : \_\_\_\_\_ Téléphone. : \_\_\_\_\_

### Informations médicales:

#### ALLERGIES CONNUES :

- Aucune  
 Poussière  
 Piqûre de guêpe, abeille etc...

- Médicament : \_\_\_\_\_  
 Aliment, préciser : \_\_\_\_\_  
 Autre, préciser : \_\_\_\_\_

#### MALADIES CONNUES :

- Aucune  
 Asthme  Diabète  Épilepsie

- Autre(s), préciser : \_\_\_\_\_

#### MÉDICAMENT REQUIS :

- Aucun

- Oui, préciser (nom et raison) : \_\_\_\_\_

#### BLESSURE GRAVE :

- Aucune

- Oui, préciser : \_\_\_\_\_  
(Fracture, entorse, commotion cérébrale etc.) (date et nature):

Autres informations : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dose d'adrénaline est disponible (EPIPEN, ANA Kit, ALLERJECK, AUTRE)

Oui  Non

Par la présente, j'autorise les personnes désignées par le CLUB DE SOCCER LES BRAVES D'AHUNTSIC à administrer, en cas d'urgence, la dose d'adrénaline : \_\_\_\_\_ au membre, laquelle est conservée dans : \_\_\_\_\_

(Marque)

(Endroit)

\_\_\_\_\_  
Signature (Membre, parent ou tuteur)

\_\_\_\_\_  
Nom du répondant

\_\_\_\_\_  
Signature



## Club de soccer Les Braves d'Ahuntsic

# Fiche Médicale

### Instructions :

1. Cette fiche médicale doit être remplie par le membre ou son tuteur si le membre est d'âge mineur.
2. Cette fiche doit être remplie une fois en début de la saison d'été ou au moment de rejoindre l'équipe.
3. Le membre (ou son tuteur) est responsable l'exactitude des informations fournies et de toute mise à jour de celle-ci.
4. Compte tenu que la santé et condition physique ainsi que ses coordonnées du membre peuvent changer ; cette fiche doit être revue, mise à jour une fois à l'an.
5. Une fois remplie, celle-ci doit être fournie à l'entraîneur de l'équipe.
6. L'équipe d'entraîneurs doit avoir dans sa possession lors de toute activité la fiche médicale de chaque membre.
7. Compte tenu de la nature des informations, cette fiche ne peut être divulguée, partagée que parmi le staff technique.
8. Tout copie doit être détruite ou retournée au membre si celui-ci change ou quitte d'équipe.