

FICHE DE LIAISON MEDICALE / Saison 2014 - 2015

COURSE SYNCHRO MAÎTRE WATER POLO LOISIR

Obligatoire, cette fiche est indispensable pour tous les déplacements en compétition, notamment des enfants mineurs non accompagnés de leurs parents.

Ce document est destiné au médecin susceptible d'intervenir en cas d'accident, afin qu'il puisse prendre connaissance des antécédents médicaux, contre-indications éventuelles à un traitement, problème particulier, concernant le nageur.

Emportée à chaque déplacement par un responsable du C.N.C., elle sera remise au médecin en cas de nécessité.

Etant soumise au secret médical, elle peut être placée dans une enveloppe fermée si vous le désirez.

Nom : Prénom : Né(e) le : ... / ... /

Adresse :

Code postal : Ville :

Personne à prévenir en cas d'accident:

Tél. fixe : Portable :

Groupe Sanguin :

Antécédents Chirurgicaux: interventions subies (dates et nature):

Antécédents Médicaux: Maladies Infantiles :

Maladies graves (dates et nature) :

Antécédents de suivi Kiné:

Allergies connues à des médicaments ou des substances diverses:

Vaccinations entreprises et dates de celle ci:

Traitements médicaux en cours (avec si possible la photocopie de l'ordonnance) :

Traitements Kiné :

Justificatifs thérapeutiques : Oui Non

Remarques que vous souhaitez porter à l'attention du Médecin :

A Concarneau, le

Signature (du responsable légal pour les enfants mineurs) :

Précédée de la mention « certifié exact »