

OBLIGATOIRE
à remettre le 1^{er} jour de stage

FICHE **MEDICALE** **2010**

Elle doit être remplie et signée par le médecin traitant
(consultation médicale datant de moins de trois mois avant la date du stage)

FICHE MEDICALE 2010



OBLIGATOIRE
à remettre le 1^{er} jour de stage

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : [][] [][] [][][][]

TAILLE : M POIDS : KG

SEXE : M F

GRUPE SANGUIN (facultatif) :

POULS : TENSION :

VACCINS :

ENURESIE : OUI NON

LE STAGIAIRE PORTE-T-IL DES LUNETTES : OUI NON

CERTIFICAT DU MÉDECIN TRAITANT

Je soussigné(e),

Docteur

certifie que les renseignements portés sur la fiche médicale sont exacts et complets et que l'enfant ne présente aucune contre indication à la pratique du football en stage.

À le 2010

INTERVENTIONS CHIRURGICALES SUBIES ? lesquelles - dates

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

LE STAGIAIRE SAIT-IL NAGER ? OUI NON

ALLERGIES (alimentaire - médicaments)

OBSERVATIONS PARTICULIÈRES :

.....
.....
.....
.....
.....

Cachet et signature

.....
.....
.....
.....
.....