

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

FICHE **MEDICALE**

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

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



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

FICHE MEDICALE

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

TAILLE : M POIDS : KG

SEXE : M F

GROUPE SANGUIN :

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

INTERVENTIONS CHIRURGICALES SUBIES ? lesquelles - dates

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

LE STAGIAIRE SAIT-IL NAGER ? OUI NON

ALLERGIES (alimentaire - médicaments)
OBSERVATIONS PARTICULIÈRES :

.....

.....

.....

.....

Cachet et signature