

Fiche  médicale
Saison 2024-2025
Association Ringuette Bellechasse



Information joueuse

ÉQUIPE : _____

Nom et prénom de la joueuse : _____

Numéro d'assurance maladie : _____

Coordonnées des parents

	Parent #1	Parent #2
Prénom, nom		
Téléphone maison		
Téléphone travail		
Cellulaire		
Courriel		

Personne à contacter en cas d'urgence

Prénom, nom	
Lien avec la joueuse	
Téléphone maison	
Téléphone cellulaire	

Médicament(s) :

Allergie(s) :

Maladie(s) :

Blessure(s) récente(s) :

Date du dernier examen médical (MM/AAAA) :	
Date de la dernière injection pour le tétanos (MM/AAAA) :	

Renseignements supplémentaires (cochez votre réponse)	OUI	NON
Commotion cérébrale		
Diabète		
Épileptique		
Problème cardiaque		
Asthme		
Problème d'ouïe		
Saignement fréquent du nez		
Prends des médicaments		
Maladie au cours de la dernière année		
Port de lentilles cornéennes		
Port d'appareil dentaire		
Port d'un bracelet Medic Alert		

Autre:

Bien vouloir donner des détails si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions ci-haut :

Note **IMPORTANTE** de l'association Ringuette Bellechasse : toute blessure ou maladie doit être vérifiée par un médecin avant la participation à la ringuette.

Autorisation des parents

En signant la présente, j'autorise les responsables de l'équipe de l'ORGANISATION DE RINGUETTE DE BELLECHASSE à prodiguer tous les soins infirmiers nécessaires. J'autorise également les responsables de l'équipe de l'ORGANISATION DE RINGUETTE DE BELLECHASSE à transporter ma fille par ambulance ou autrement, dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire s'ils le jugent nécessaire. De plus, s'il est impossible de nous joindre, j'autorise le médecin choisi par les responsables de l'équipe de l'ORGANISATION DE RINGUETTE DE BELLECHASSE à prodiguer à mon enfant tous les soins médicaux requis par son état, y compris la pratique d'une intervention chirurgicale, des injections, l'anesthésie et l'hospitalisation.

Signature d'un parent : _____

Prénom, nom en lettre moulées : _____

Date (JJ/MM/AAAA) : _____

En début de saison, merci de remettre ce formulaire complété à votre gérant(e) d'équipe.