



FICHE DE LIAISON MEDICALE NATATION SPORTIVE

Cette fiche est destinée à permettre au médecin qui verra éventuellement votre enfant de connaître ses antécédents, les contre-indications éventuelles à un traitement, les problèmes particuliers. Cette fiche est soumise au secret médical. Elle doit donc être placée dans une enveloppe fermée, conservée soit par l'enfant, soit par le responsable du déplacement et remise en cas de nécessité au médecin consulté.

NOM Prénoms
Adresse
Téléphone Date de naissance
Groupe sanguin
Club : LOC NATATION Discipline : Natation sportive
N° de licence

Antécédents chirurgicaux :

Interventions subies (date et nature) :

Antécédents médicaux :

Maladies infantiles :

Maladies graves (date et nature) :

Antécédents de suivi kiné :

Allergies connues à des médicaments ou des substances diverses :

Vaccinations entreprises et dates de celles-ci :

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

Traitement kiné :

Justificatifs thérapeutiques : Oui Non

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

Personne à prévenir en cas de nécessité :

Signature du responsable légal ou du médecin :