**Logo Judo Saint-Jean**

**CLUB DE JUDO DU HAUT-RICHELIEU**

Adresse du club : 275 av. du Parc, Saint-Jean-sur-Richelieu (Québec) J2W 1N1

Site Web : [www.clubjudohautrichelieu.com](http://www.clubjudohautrichelieu.com)

## FICHE MÉDICALE 2022-2023

Nom (athlète) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Numéro d’assurance maladie : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

année mois jour

Homme : \_\_\_ Femme : \_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **OUI** | **NON** | **Commentaires** |
| Lunettes |  |  |  |
| Verres de contact |  |  |  |
| Blessures à la tête |  |  |  |
| Diabète |  |  |  |
| Asthme |  |  |  |
| Convulsions |  |  |  |
| Problèmes abdominaux |  |  |  |
| Troubles cardiaques |  |  |  |
| Haute pression |  |  |  |
| Problèmes sanguins (bleus) |  |  |  |
| Problèmes abdominaux |  |  |  |
| Bouffées de chaleur |  |  |  |
| Allergies |  |  |  |
| Médication |  |  |  |
| Commotion cérébrale récente |  |  |  |
| Blessures importantes dans les 6 derniers mois |  |  |  |

**CONTACT EN CAS D’URGENCE MÉDICALE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :** | **Nom :** |
| **Lien de parenté :** | **Lien de parenté :** |
| **Tél :** | **Tél :** |
| **Cell :** | **Cell :** |

Date : \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

année mois jour Signature de l’appliquant (si 18 ans et plus)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imprimer votre nom Signature parent/tuteur