

Fiche santé joueuse 2016-2017



Informations personnelles

| | |
|--|--|
| Catégorie | |
| Nom complet | |
| Problème de santé actuel | |
| Médicaments | |
| Allergies connues | |
| Medicaments urgence | |
| Emplacement du médicament (sac/parents/entraîneurs) | |
| No assurance maladie | |

Personnes à contacter en cas d'urgence

| | |
|--------------------|--|
| Personne 1 | |
| Lien | |
| No tel /cellulaire | No tel : / cell : |
| Personne 2 | |
| Lien | |
| No tel/cell | No tel: / cell: |
