



Club de Patinage de Vitesse de Longueuil

www.cpvlongueuil.ca

**Formulaire fiche médicale et d'urgence
Saison 2011-2012**

Informations du participant :

Nom de l'enfant :	
Date de Naissance	
No Assurance Maladie	
Sexe	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Adresse complète	
Téléphone père	Cellulaire :
Téléphone mère	Cellulaire :

Autres personnes à rejoindre si vous n'êtes pas présent

SVP aviser une personne responsable lorsque vous pensez quitter l'aréna durant l'entraînement de votre jeune.

Lien familial	Nom	Téléphone / Cellulaire
1 :		
2:		

Descriptions des médicaments que prend le participant :

S'il y a lieu, est-ce que le participant peut s'administrer ses propres médicaments ?
 Oui Non

Descriptions de blessures antérieures pertinentes et autres informations (prothèses, verres de contact, etc):

Descriptions des allergies (alimentaires ou médicaments) :

N.B. : Dans un cas d'urgence, si vous n'êtes pas présent votre enfant sera transporté par ambulance à l'hôpital Charles Lemoyne ou Pierre Boucher selon les disponibilités.

Les renseignements sont confidentiels et seulement les informations nécessaires seront communiquées à l'entraîneur responsable.

Signature : _____

Date : _____