

FICHE D'INFORMATION A USAGE INTERNE AU CSDYLE ET POUR LES SERVICES DE SECOURS

À COMPLETER POUR TOUTE NOUVELLE INSCRIPTION ET POUR TOUTE MODIFICATION.

**1 Renseignements administratifs**

Nom, Prénom de l'athlète : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Sexe : F / M                      Lieux d'entraînement :  Louvain-la-Neuve  Perwez

*Personnes à contacter en cas d'urgence par ordre de priorité :*

Nom : ..... Lien de parenté : ..... Téléphone : .....

Nom : ..... Lien de parenté : ..... Téléphone : .....

Nom du médecin traitant : ..... Téléphone : .....

**2 Renseignements médicaux :**

*Réactions allergiques :*

*Médicaments :*

*Produits alimentaires :*

*Autres :*

*L'athlète porte-t-il des lunettes (lentilles) OUI/NON*

*L'athlète a-t-il une maladie (asthme, épilepsie, diabète, etc...) ? OUI/NON .....*

*Médicaments à prendre éventuellement et à portée de main OUI/NON .....*

*Groupe sanguin : A B AB O                      Rhésus +/-*

*Avez-vous un élément important à signaler qui pourrait influencer le bon déroulement de l'activité de groupe ? OUI/NON .....*

*Zone de commentaires pour le staff*