FICHE DE LIAISON
MEDICALE

Saison 2025/2026

Cette fiche est destinée à permettre au médecin qui verra éventuellement le sportif, de connaître ses antécédents, les contre-indications éventuelles à un traitement, les problèmes particuliers.

Cette fiche est soumise au secret médical. Elle peut être placée dans une enveloppe fermée, conservée, par le responsable du déplacement et remise, en cas de nécessité, au médecin consulté.

NOM.....PRENOM :.....

Adresse :.....

Téléphone :.....

Date de naissance :.....

Groupe sanguin :.....

Antécédents chirurgicaux :
Interventions subies (date et nature)

Antécédents médicaux :
Maladies graves (date et nature)

Antécédents de suivi kiné :

Allergies connues à des médicaments ou des substances diverses :

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

Traitement kiné :

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

Personne à prévenir en cas de nécessité :