



Fiche de renseignement médicale



U16-U17 Saison 2017-2018

Nom Prénom		Poste 1 / Poste 2	
N° de téléphone		Latéralité (droitier/gaucher)	

ANTÉCÉDENTS DE BLESSURE(S)

Date :

Blessure (*entorse/croisés/fracture/muscles... gravité*) :

Localisation (*Quelle articulation/ligaments/muscle/os ? De quel côté ?*) :

Comment est-ce arrivé ? (*Choc avec autre joueur ? Seul ?*) :

Traitement (*plâtre/attelle/...*) :

Période d'indisponibilité sportive :

Rééducation (*oui/non*) :

Reste-il des douleurs ou gênes ?

PATHOLOGIE

Date (*de début de la patho et donner date de fin ou dire si ce n'est pas fini*) :

Pathologie (*asthme, problème cardiaque ou respiratoire ?*) :

Causes de la maladie (*s'il y en a*) :

Période d'indisponibilité sportive (*s'il y a eu un arrêt*) :

Traitement (*préciser si anciennement suivi ou toujours en cours*) :

Contre-indications ou précautions (*douleurs/gênes/ avoir ventoline a dispo etc.*) :

Autres :

Ce questionnaire a pour but de répertorier l'ensemble des blessures et pathologies des joueurs afin de pouvoir prendre les précautions adéquates, réduire les risques de rechutes et individualiser les contenus de séances. Pour cela, je vous demande donc d'être le plus précis possible dans vos réponses puisqu'il en va de votre santé ... Bonne saison à tous !