

## FICHE DE SOMMAIRE MÉDICALE

### Ce formulaire sera utilisé en cas d'urgence médicale

Nom : \_\_\_\_\_ Contact en cas d'urgence  
Prénom : \_\_\_\_\_ Nom :  
Adresse : \_\_\_\_\_ Tél. Dom. : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ -  
Ville : \_\_\_\_\_ Tél. Tra. : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ -  
Province : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville :  
Date de naissance: \_\_\_\_\_ Lien de parenté :  
Homme  Femme  Groupe sanguin : \_\_\_\_\_ Lunette/Verres de contact O  N   
Catégorie d'âge Jv.  Jr.  Sr.  Catégorie de poids \_\_\_\_\_  
# Ass. Maladie : \_\_\_\_\_ Province d'inscription :  
Médication : O  N  Si oui, spécifiez :  
Allergie : O  N  Si oui, spécifiez :  
Perte de poids récente : O  N  Si oui, combien : \_\_\_\_\_ Kg Depuis quand  
Commotion récente : O  N  Si oui, date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Niveau  
Récemment avez-vous éprouvé des malaises ou des sensations curieuses après avoir cogné  
votre tête?  
O  N   
Si oui, parlez-en

#### Problèmes Médicaux : Indiquez Oui ou Non

Blessure à la tête	O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Asthme	O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
Convulsion	O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Diabète	O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
Troubles cardiaques	O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Problèmes menstruels	O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
Haute tension	O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Problèmes abdominaux	O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
Problèmes sanguins/ecchymose	O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Bouffée de Chaleur/Deshydratation	O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>

Détails :

#### Blessures Importantes / Traitement durant les 6 derniers mois

Signature de l'athlète : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Témoïn : \_\_\_\_\_ Signature pour mineur: \_\_\_\_\_

**LE COMITÉ MÉDICAL DE JUDO CANADA RECOMMANDE QUE TOUS LES ATHLÈTES  
UTILISENT UN PROTÈGE BUCCALE SYNTHÉTIQUE DE QUALITÉ DURANT LA  
COMPÉTITION ET AUTRES FORMES D'ENTRAÎNEMENT**