Club de soccer de St-Hubert, 5950, boul. Cousineau, c.p. 29568 J3Y 9A9 #450-656-7622

FICHE MÉDICALE & AUTORISATION

IDENTIFICATION DU JOUEUR :	
Nom de famille :	Prénom :
Adresse :	Code postal :
Date de naissance :	Numéro assurance-maladie :
Tél. maison : ( )	Tél. cellulaire : ( )
Nom du père :	Nom de la mère :
Tél. père au travail : ( )	Tél. mère au travail : ( )
En cas d'urgence et de l'absence des parents, quelle personne devons-nous contacter?	
Nom :	Parent? ( ) Voisin? ( ) Ami? ( )
Adresse :	Téléphone : ( )
Maladie(s) à signaler :	
Médicament(s) actuellement prescrit(s) par le médecin :	

AUTORISATION

Je, soussigné(e), déclare être titulaire de l'autorité parentale du joueur ci-haut mentionné. Je demande au personnel de l'équipe, ou à toute autre personne désignée par la direction de l'équipe, de me contacter au numéro de téléphone ci-haut mentionné, advenant que le joueur soit blessé ou malade et que cela nécessite l'intervention d'un médecin. Si la situation l'impose, je l'autorise à confier le joueur sans délai à un médecin, un hôpital, une clinique ou tout centre médical de son choix, et à signer tous les documents requis par les autorités médicales pour que le joueur reçoive les soins et l'attention médicale nécessaire à son état. Tous les frais de transport, incluant un éventuel transport ambulancier par terre ou par air, seront à ma charge et je verrai à me faire rembourser par mon assurance personnelle ou par l'assurance de la Fédération de soccer du Québec, si je n'ai pas d'assurance personnelle. J'autorise par la présente le médecin, l'hôpital, la clinique ou un centre médical, à prodiguer au joueur tous les soins nécessaires, qu'il s'agisse d'examens, de prélèvements, de traitements ou toute autre intervention. J'autorise la divulgation des renseignements contenus dans ce document à toute personne ou institution médicale ou para médicale s'occupant du joueur. Je m'engage à entrer en communication, sans délai, avec les autorités médicales à qui sera confié le joueur sur demande verbale du personnel de l'équipe, ou d'une personne désignée par la direction de l'équipe.

EN FOI DE QUOI, j'ai signé à _____, le _____.

_____

Signature d'un parent ou du titulaire de l'autorité parentale