



## FICHE DE LIAISON SANITAIRE

Nom et Prénom du Stagiaire : \_\_\_\_\_

### Personne à contacter en cas d'urgence

Nom, prénom, lien de parenté, téléphone : \_\_\_\_\_

Nom, prénom, lien de parenté, téléphone : \_\_\_\_\_

Médecin traitant (Nom, téléphone) : \_\_\_\_\_

Le stagiaire a-t-il été victime de :

Entorses récentes	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Localisation
Commotion cérébrale	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Difficultés cardiaques	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Asthme	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Fractures	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Localisation
Crises nerveuses	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Variation de tension	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Diabète	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Allergies	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Lesquelles ?

Si votre enfant prend des médicaments, est-il autonome dans la prise de ces médicaments ? Si non, merci de fournir un certificat médical daté et signé spécifiant le nom du médicament et la posologie  
Oui / Non

En cas d'urgence, les parents/tuteurs seront avertis le plus rapidement possible. Néanmoins, s'ils ne sont pas joignables et que l'urgence le requiert, l'intervention se fera sans leur accord.

Je marque mon accord pour que la prise en charge ou les traitements estimés nécessaires soient entrepris durant le séjour de mon enfant par les responsables du stage et je m'engage à rembourser les frais médicaux et pharmaceutiques payés par la FFCEB.

J'autorise le médecin local à prendre les décisions qu'il juge urgentes et indispensables pour assurer l'état de santé de l'enfant, même s'il s'agit d'une intervention chirurgicale et/ou d'une hospitalisation.

Nom et prénom, signature



Fédération Royale Belge des  
Cercles d'Escrime



FFCEB

Asbl  
N° entreprise 418.947.255

Allée du stade communal, 3  
BE-5100 JAMBES

Tél : +32 (0) 81.30.97.74  
[contact@ffceb.org](mailto:contact@ffceb.org)  
[www.escrime-ligue.be](http://www.escrime-ligue.be)