



Association régionale de ringuette Laval  
3235, boul. St-Martin Est, Laval, Qué. H7E 5G8

### Fiche santé

- 1- Votre fille souffre-t-elle d'une maladie particulière ?  
Non (  ) Oui (  ) Laquelle : \_\_\_\_\_
  
- 2- Doit-elle prendre des médicaments sur une base régulière ?  
Non (  ) Oui (  ) Laquelle : \_\_\_\_\_
  
- 3- Votre fille a-t-elle déjà subi au moins une commotion cérébrale ?  
Non (  ) Oui (  ) Combien : \_\_\_\_\_
  
- 4- Votre fille a-t-elle déjà subi une fracture ?  
Non (  ) Oui (  ) Laquelle : \_\_\_\_\_
  
- 5- Autres commentaires sur la santé physique de votre fille qui seraient indispensables de faire connaître à l'entraîneur ?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

J'autorise les entraîneurs à prodiguer les soins nécessaires et/ou à autoriser les autorités compétentes à le faire, advenant le cas où, durant mon absence, ma fille subirait des blessures.

Je m'engage à procurer à ma fille l'équipement réglementaire exigé par Ringuette Québec.

### Renseignements personnels

Nom de la joueuse: \_\_\_\_\_

Numéro assurance-maladie: \_\_\_\_\_

Cellulaire contact d'urgence : \_\_\_\_\_

Signature d'un parent: \_\_\_\_\_

Signé à Laval, le \_\_\_\_\_

Valide pour la saison : \_\_\_\_\_