



NOM DE L'EQUIPE : .....

NOM PRENOM (en majuscule):

.....



WWW.FFE.COM



Pour participer à une rencontre de horse ball, les cavaliers et les entraîneurs peuvent être en possession d'une fiche médicale. Elle peut être conservé par l'entraîneur pour les cavaliers et/ou remise aux officiels de compétition pour la durée de la rencontre ou de la compétition.

**Mes coordonnées**

N°Licence FFE :.....

Date de naissance :.....

Numéro de téléphone portable :.....

.....

Adresse :.....

.....

.....

**Personne à prévenir**

NOM Prénom :.....

Parenté :.....

Téléphone :.....

Adresse :.....

.....

.....

**Proche présent sur le site**

NOM Prénom :.....

Téléphone portable :.....

**Médecin traitant**

NOM : .....

Prénom : .....

Numéro de téléphone :.....

Adresse :.....

.....

.....

**Mes informations médicales**

Groupe Sanguin et Rhésus si connus :

.....

Antécédents médicaux et chirurgicaux à signaler :.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Prothèse Dentaire :

- haut : oui  non

- bas : oui  non

Allergies connues :.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Eventuel traitement en cours :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....