



# US MAUGUIO CARNON FICHE SANITAIRE DE LIAISON



Stade André Cancel – Avenue Gaston Baissette – 34130 MAUGUIO  
<http://us-mauguio-carnon.footeo.com/>

Nom : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Poids : ..... Taille : .....

### Renseignements médicaux :

L'enfant suit-il un régime alimentaire ?      oui                  non

Si oui, lequel ? .....

A t'il des allergies connues ?

Respiratoires ☒      Alimentaires ☒      Cutanées ☒ Médicamenteuses ☒

Si oui, précisez la liste des aliments ou médicaments interdits :

.....

Le stagiaire suit il un traitement ?      oui      non

Si oui, lequel ? .....(fournir une photocopie de l'ordonnance)

Autres problèmes éventuels : .....

Par ailleurs, l'enfant présente des maladies contagieuses : oui      non

**Je soussigné, responsable légal du stagiaire, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche**

Fait à : ..... le : ..... Signature :

### Certificat de non contre-indication à la pratique d'un sport

(non obligatoire pour les licenciés)

Je soussigné, Docteur .....

certifie avoir examiné Mme / M. / Melle .....

né(e) le ..... à .....

et ne pas avoir constaté, à ce jour, de signe clinique apparent contre-indiquant la pratique du football.

A ..... Cachet obligatoire

Le .....