

FICHE D'INSCRIPTION ET FICHE MÉDICALE DU JUDOKA

Saison 2026 – 2027

1 IDENTITÉ DU JUDOKA

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : ☐ M ☐ F

Nationalité / statut de résidence : _____

☐ Canadien ☐ Résident permanent ☐ Permanence en cours ☐ Autre statut

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Assurance-maladie (RAMQ) : _____

2 PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom	Lien avec le judoka	Téléphone (soir)	Téléphone (jour)	Cellulaire

3 PROFIL MÉDICAL

Groupe sanguin (si connu) :

☐ A ☐ B ☐ AB ☐ O

☐ Rh+ ☐ Rh-

Souffre-t-il / elle de...	OUI	NON
Asthme	☐	☐
Diabète	☐	☐
Épilepsie	☐	☐
Évanouissements	☐	☐
Problème cardiaque	☐	☐
Problème respiratoire	☐	☐

Est-il / elle allergique à...	OUI	NON
Arachides et noix	☐	☐
Aspirine, pénicilline	☐	☐
Herbe à puce	☐	☐
Piqûres d'insectes	☐	☐
Produits laitiers	☐	☐
Autres (précisez ci-dessous)	☐	☐

4 MÉDICATION ET SOINS PARTICULIERS

- ☐ Possède un système d'injection d'adrénaline (ÉpiPen) ☐ Aucun
☐ A besoin de médication régulière (inhalateur, comprimés, etc.) ☐ Aucune

Précisez la médication : _____

- ☐ Le judoka a ses médicaments avec lui ☐ Le judoka sait les administrer lui-même
☐ Antécédent de blessure sérieuse ☐ Aucun antécédent

Précisez : _____

Autres conditions nécessitant des soins particuliers : _____

5 AUTORISATIONS

Autorisation photo / vidéo

J'autorise le club à prendre des photos et/ou des vidéos de mon enfant durant les activités, et à utiliser ce matériel à des fins promotionnelles.

- ☐ Oui, j'autorise ☐ Non, je n'autorise pas

Traitement d'urgence

1. J'autorise, en cas d'accident ou de maladie et en mon absence, la direction du club à faire consulter un professionnel de la santé ou à faire hospitaliser mon enfant.
2. Je m'engage à défrayer les coûts de santé non couverts par la RAMQ découlant de ces démarches.
3. Je m'engage à aviser la direction de tout changement à l'information fournie ci-dessus.
4. En signant, je confirme l'exactitude des informations fournies dans ce formulaire.

6 SIGNATURES

_____	_____
<i>Signature du judoka</i>	<i>Date</i>
_____	_____
<i>Signature du parent ou tuteur (si mineur)</i>	<i>Date</i>