



Fiche Médicale



Certificat d'examen médico-sportif pour les jeunes joueuses de RWDM Girls

Soussigné,, docteur de (sports), la médecine générale, déclare que la joueuse née le / /, après examen approfondi qu'elle a été jugée apte à la pratique des entraînements du football et les matches de RWDM Girls.

- * Poids:kg.
- * Taille :cm.
- * La tension *:mmHg
- * Pulsation: / min.

Troubles cardiaques * / murmurer: o oui o non
 Troubles pulmonaires * / maladie: o oui o non
 * Allergies: o oui (s'il vous plaît préciser) O non
 * Tétanos vaccination: o OK o Pas OK

* Remarques:
.....
.....
.....
.....

Signature:

Date:

Cachet du médecin: