

VEUILLEZ REMPLIR ET RETOURNEZ LE FORMULAIRE À Nadine Messier secetaire@ringuettesthyacinthe.com

<u>IDENTIFICATION DE LA JOUEUSE</u>	
NOM DE LA JOUEUSE : _____	
CATÉGORIE : _____	
ADRESSE : _____	
<u>LIEU DE L'ACCIDENT OU DE L'INCIDENT</u>	
ARÉNA : _____	
VILLE : _____	
DATE : _____	
HEURE : _____	
<u>INFORMATION SUR L'ACCIDENT OU L'INCIDENT</u>	
Nom du secouriste ou de la personne ayant prodigué les premiers soins :	
Est-ce qu'il y a eu perte de conscience ?	OUI NON
Est-ce qu'il y a eu un transport en ambulance ?	OUI NON
Est-ce qu'il y a eu transport vers un centre hospitalier ?	OUI NON
Est-ce que le parent/tuteur ou personne identifiée a été contacté ? Si non, expliquez pourquoi ?	OUI NON
<u>DESCRIPTION DES BLESSURES</u> (VOIR VERSO)	

DESCRIPTIONS DES BLESSURES :