

BORDEAUX AQUITAINE CLASSIC 2021

Chers Amis Pilotes et Copilotes,

Nous vous demandons de bien vouloir remplir cette fiche de renseignements médicaux pour permettre aux médecins de l'épreuve d'être plus efficaces en cas de nécessité. Je vous remercie et vous adresse mes meilleurs sentiments sportifs.

Docteur Michel HERGUÉ
Médecin Fédéral Régional
LIGUE NOUVELLE-AQUITAINE SUD

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX INDISPENSABLES

NB : ne remplir cette fiche que si vous prenez un traitement depuis longtemps pour une affection ancienne ou relativement ancienne, ou si vous présentez un handicap physique (amputation ou autre).

NOM : PRENOM :

AGE : SEXE :

Vous êtes : Pilote ou Copilote

N° de course (si possible) :

1 - Présentez-vous un handicap ? OUI / NON
Si oui lequel :

2 - Présentez-vous une maladie pour laquelle vous prenez un traitement continu? OUI / NON
Si oui laquelle :

Quel est votre traitement ?

3 - Présentez-vous des allergies à certains médicaments ? OUI/NON
Antibiotiques :

Aspirine : OUI/NON