

## SUIVI TRAUMATOLOGIQUE EN CAS DE « MIXITE »

**OBLIGATION** de faire ce rapport pour tout match « mixte » CADET, JUNIOR, SENIOR

dès qu'il y a au moins une féminine inscrite sur la feuille de match

Ce document doit être expédié avec la feuille de match au responsable désigné pour cette compétition, peu importe qu'elle soit loisir ou compétition, régionale ou nationale.

Date du match : ..... Catégorie : ..... Championnat : .....

Discipline

**RILH**

**RH**

*Barrer les mentions inutiles*

**Loisir**

**Compétition**

Equipe A (club recevant) : .....	Composition de l'équipe <i>(barrer les mentions inutiles)</i>		
	Hommes uniquement	Femmes uniquement	Mixte
			Nombre de F :      Nombre de M :
Si équipe mixte, indiquer les NOMS et N° de licence des F :			

Equipe B (club reçu) : .....	Composition de l'équipe <i>(barrer les mentions inutiles)</i>		
	Hommes uniquement	Femmes uniquement	Mixte
			Nombre de F :      Nombre de M :
Si équipe mixte, indiquer les NOMS et N° de licence des F :			

**Y a-t-il eu blessure ?**

**OUI**

**NON**

**Si oui**, donner les précisions suivantes :

NOM – Prénom du blessé : .....

N° licence : ..... Sexe :

Club : ..... Nature de la blessure : .....

NOM – Prénom du blessé : .....

N° licence : ..... Sexe :

Club : ..... Nature de la blessure : .....

**NOM – Prénom de l'ARBITRE et SIGNATURE**

*Si plus de 2 blessés, établir une 2<sup>ème</sup> feuille ou compléter au verso et le signaler au recto*