

CONSTAT DE BLESSURE



Nom du patineur: _____ Prénom: _____ Sexe: F M

Adresse : _____ App : _____

Ville : _____ Code postal : _____ DDN (an/mois/jour) : ____/____/____

Téléphone : (____) _____ - _____ Parent/Tuteur : _____

Club d'appartenance : _____ Niveau : _____ Catégorie : _____

Nombre d'années d'expérience : _____ Nombre d'heures d'entraînement / sem. : _____

Date de la blessure (an/mois/jour) : ____/____/____ Heure : _____ Lieu de l'accident (aréna) : _____

Type d'activité (précisez) : - Compétition : _____ Courte piste : _____ Longue piste : _____

- Entraînement: _____ Courte piste : _____ Longue piste : _____ Roues alignées : _____ Vélo : _____

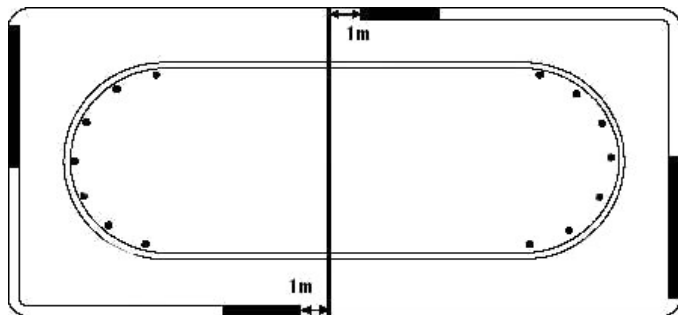
Dimension de la glace : Internationale : _____ Nord-américaine : _____ Qualité de la glace: _____

Température de la glace: _____ Tracé sécuritaire : Oui : Non : Matelas : Oui : Non : Épaisseur : _____

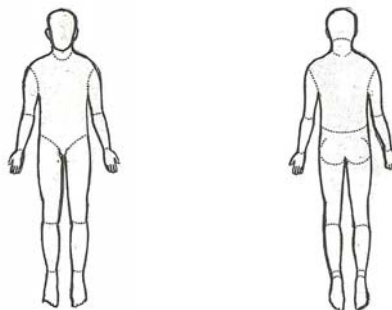
Blessure(s) antérieure(s) : Non : Oui : Type : _____

Description de l'accident (vitesse approximative, distance parcourue, % d'effort, patinait seul, en groupe, etc.) :

Lieu de l'accident sur la patinoire (schéma courte piste) :



Région de la blessure :



Nature présumée de la/des blessure(s):

Perte de conscience : Commotion :

Coupure : Contusion : Fracture :

Entorse : Dentition : autre : _____

Soins médicaux requis : Oui : Non :

Transport en ambulance : Oui : Non :

Avez-vous d'autre police d'assurance accident? Oui : Non :

(si oui, veuillez faire parvenir immédiatement votre formulaire de réclamation, signé par un médecin, à nos assurances pour ouvrir votre dossier et leur faire parvenir par la suite vos pièces justificatives des frais non remboursés par votre police pour obtenir un remboursement sur le solde)

Complété par : _____

Fonction : _____

Signature : _____ Date (an/mois/jour) : ____/____/____ Téléphone : (____) _____ - _____

Veillez retourner la copie de la FPVQ dans les 10 jours, pour tout accident survenu lors d'un entraînement ou lors d'une compétition à :

Fédération de patinage de vitesse du Québec, a/s Nicole Godbout, 930, avenue Roland-Beaudin, Québec (Québec) G1V 4H8

Courriel : ngodbout@fpvq.org Télécopieur : 418-651-1977

Téléphone : 418-651-1973, poste 23