

FORMULAIRE A CONSERVER PAR LE CLUB POUR LES PERSONNES PRESENTANT UNE PATHOLOGIE CARDIAQUE  
(formulaire à destination des assurances, protégé par le secret médical)

1) Informations générales

TENSION	POULS	POIDS	TAILLE

2) Traitement en cours : (si oui, mettre un X)

Bêtabloquant	Anticoagulant	Antiagrégant plaquettaire	Antidiabétique	Statine

- Autres : (à préciser)

-  
-  
-

3) Autres mentions :

Charge max. de travail	Fréquence cardiaque d'entraînement	Ischémie à l'effort	Trouble du rythme	Echographie cardiaque : F Ventricule gauche

Fait à :  
Cachet et signature

le :

Recommandations particulières en cas d'accident, instructions à destination des secours, allergies :

---

---

---

---

---

Personne(s) à prévenir en cas de problème :

Nom(s)	Téléphone