

FICHE D'INFORMATION MÉDICALE

Nom : _____

Date de naissance : Jour _____ Mois _____ Année _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Téléphone : (_____) _____ Cell. : (_____) _____

N° d'assurance maladie provinciale (facultatif) : _____

Parent/tuteur n° 1 : Nom : _____

Numéro de téléphone au travail : (_____) _____

Parent/tuteur n° 2 : Nom : _____

Numéro de téléphone au travail : (_____) _____

Autre personne à joindre en cas d'urgence (si les parents ne sont pas disponibles)

Nom : _____

Lien avec le joueur : _____

Téléphone : (_____) _____ Cell. : (_____) _____

Nom du médecin : _____

Téléphone : (_____) _____

Nom du dentiste : _____

Téléphone : (_____) _____

Date du dernier examen médical complet : _____

Avant qu'un joueur participe à un programme de hockey, il est recommandé qu'il subisse un examen médical et que toute maladie ou blessure soit vérifiée par le médecin de famille du joueur.

Veillez encercler la réponse appropriée et fournir des détails si vous répondez « oui » à une des questions.

- | | | |
|--|---|---|
| Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Prend des médicaments | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Trouble respiratoire pendant l'exercice | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> A eu une maladie qui a duré plus d'une semaine au cours de la dernière année et a dû consulter un professionnel de la santé |
| Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Allergies | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Trouble cardiaque | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> A subi des blessures nécessitant une intervention médicale au cours de la dernière année |
| Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Commotions cérébrales antérieures | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Palpitations ou coeur qui débat | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Hospitalisé au cours de la dernière année |
| Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Épisodes d'évanouissement ou de crise pendant ou après une activité physique | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Antécédents familiaux de troubles cardiaques | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Chirurgie au cours de la dernière année |
| Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Quasi évanouissement ou chute partielle | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Antécédents familiaux de décès inattendu durant une activité physique | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Présentement blessé |
| Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Crises ou épilepsie | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Antécédents familiaux de décès inexplicé d'une jeune personne | Partie corporelle blessée : _____ |
| Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Porte des lunettes | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Diabète – Type 1 _____ Type 2 _____ | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Vaccinations à jour |
| Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Les verres sont-ils incassables? | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Porte un bracelet ou un collier d'information médicale Pourquoi? _____ | Date du dernier vaccin contre le tétanos : _____ |
| Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Porte des lentilles cornéennes | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Problème de santé pouvant nuire à sa participation à une équipe de hockey | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Vaccin contre l'hépatite B |
| Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Porte un appareil dentaire | | |
| Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Problème d'ouïe | | |
| Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Asthme | | |

Veillez donner des détails si vous avez répondu « Oui » à une ou plusieurs des questions précédentes. Utilisez une autre feuille au besoin.

Médicaments : _____

Blessures récentes : _____

Allergies : _____

Toute information non discutée ci-dessus : _____

Problèmes de santé : _____

Je comprends qu'il relève de ma responsabilité d'aviser aussitôt que possible le préposé à la sécurité de tout changement en ce qui a trait à l'information ci-dessus. Dans l'éventualité où, en cas d'urgence, il est impossible de joindre une personne responsable, la direction de l'équipe amènera mon enfant à l'hôpital ou chez un médecin, si cela s'avère nécessaire. J'autorise, par la présente, le médecin et le personnel infirmier à examiner et à procéder aux traitements nécessaires pour mon enfant. J'autorise également que l'information pertinente soit distribuée aux personnes appropriées (entraîneur, médecin) lorsque cela est jugé nécessaire.

Date : _____ Signature du joueur : _____

Date : _____ Signature du parent ou tuteur : _____

Avis de non-responsabilité : L'information de nature personnelle utilisée, divulguée, obtenue ou conservée par Hockey Canada ne sera conservée qu'aux fins pour lesquelles elle a été recueillie conformément aux principes nationaux sur la vie privée énoncés dans la Loi sur la protection des renseignements personnels et les documents électroniques et dans la politique de Hockey Canada sur la vie privée.



ADHÉSION AU CODE D'ÉTHIQUE DU JOUEUR

Extrait du livre des règlements administratifs de Hockey Québec 2016-2017

Nom de l'équipe: _____

Division: _____

Classe: _____

AMH: _____

Le règlement 10.4 du Livre des règlements administratifs de Hockey Québec prévoit que chaque joueur doit lire et signer le « Code d'éthique du joueur ». Un manquement ou un non-respect à une obligation de ce code d'éthique pourrait entraîner une sanction.

Code d'éthique du joueur :

Pour bénéficier au maximum de la pratique du hockey amateur, le joueur doit avoir des attitudes et des comportements qui découlent du plus pur esprit sportif.

L'important n'est pas nécessairement de gagner ou de perdre, mais bien la manière dont il pratique le hockey. Il ne doit jamais perdre de vue qu'il s'agit d'un jeu. Pour obtenir le maximum de profit du hockey, tout joueur devra:

- A. Jouer pour s'amuser en se rappelant que le hockey n'est pas une fin mais un moyen.
- B. Observer rigoureusement les règles du jeu et la charte de l'esprit sportif.
- C. Accepter et respecter en tout temps les décisions des officiels.
- D. Respecter en tout temps les arbitres, les adversaires et leurs supporters qui ne doivent pas devenir des ennemis.
- E. Toujours rester maître de lui afin que le hockey, un sport robuste, ne devienne pas un sport brutal et violent.
- F. Avoir une conduite exemplaire sur et hors de la patinoire en utilisant un langage sans injure, expression vulgaire ou blasphème.
- G. Apporter la même considération et collaboration à tous ses coéquipiers.
- H. Respecter ses entraîneurs et ses dirigeants et obéir à leurs directives lorsque celles-ci ne sont pas contraires à son bien-être.
- I. Engager toutes ses forces dans le jeu en évitant le découragement dans l'échec et la vanité dans la victoire.
- J. Respecter le bien d'autrui et éviter tout vol ou acte de vandalisme.
- K. Utiliser les réseaux sociaux, Internet et autres médias électroniques de façon éthique et respectueuse de mes collègues, entraîneurs et dirigeants, ne pas s'en servir pour provoquer l'adversaire ou un autre membre de Hockey Québec.

Je _____, joueur de l'AHM ou de l'organisation de _____, m'engage à respecter le Code d'éthique du joueur.

Date : _____



ADHÉSION AU CODE D'ÉTHIQUE DES PARENTS

Extrait du livre des règlements administratifs de Hockey Québec :2016-2017

Nom de l'équipe: _____
Division: _____
Classe: _____
AMH: _____

Le règlement 10.4 du Livre des règlements administratifs de Hockey Québec prévoit que chaque parent doit lire et signer le « Code d'éthique des parents ». Un manquement ou un non-respect à une obligation de ce code d'éthique pourrait entraîner une sanction.

Code d'éthique des parents :

Il est important qu'une étroite collaboration existe entre les parents, l'école et les sports. Les parents soucieux du développement de leur enfant doivent s'intéresser à leur mieux-être et connaître les valeurs éducatives véhiculées par le sport. Ils doivent donc collaborer à l'utilisation du hockey comme moyen d'éducation et d'expression pour que leur enfant en retire des effets bénéfiques. Pour bien s'acquitter de leurs devoirs, les parents doivent adopter les comportements suivants :

- A. Démontrer du respect envers les entraîneurs, les dirigeants, les officiels et officiels hors glace.
- B. Avoir une bonne conduite et utiliser un langage approprié.
- C. Éviter toute violence verbale envers les joueurs et appuyer tous les efforts déployés en ce sens.
- D. Ne jamais oublier que leurs enfants jouent au hockey pour leur propre plaisir, pas pour celui de leurs parents.
- E. Encourager leurs enfants au respect de la charte de l'esprit sportif, des règles du jeu et de celles de l'équipe.
- F. Reconnaître les bonnes performances de leurs enfants comme celles des joueurs de l'équipe adverse.
- G. Aider leurs enfants à chercher à améliorer leurs habiletés et à développer leur esprit sportif.
- H. Apprendre à leurs enfants qu'un effort honnête vaut tout autant que la victoire.
- I. Juger objectivement les possibilités de leurs enfants et éviter les projections.
- J. Aider leurs enfants à choisir une ou des activités selon leurs goûts plutôt que leur imposer de jouer au hockey.
- K. Ne jamais tourner en ridicule un enfant parce qu'il a commis une faute ou qu'il a perdu le match.
- L. Éviter la discrimination familiale à l'endroit des filles.
- M. Encourager leurs enfants par leur exemple à respecter les règlements et à résoudre les conflits sans agressivité ni violence.
- N. Utiliser les réseaux sociaux, Internet et autres médias électroniques de façon éthique et respectueuse de mes collègues, entraîneurs et dirigeants, ne pas s'en servir pour provoquer l'adversaire ou un autre membre de Hockey Québec.**

Je _____, parent de _____, m'engage à respecter le Code d'éthique des parents.

Date : _____