

# Ligue de soccer Richelieu-Yamaska



## RAPPORT DE BLESSURE

### A. Identification du joueur blessé

Nom / Prénom :

Adresse :

Ville :  Code postal :  Téléphone :

### B. Identification du club

Club :  ARS :

Équipe :  U-  No de licence :

### C. Description de l'événement

Date :  Heure :  No match :

Endroit :

Décrire brièvement les  
circonstances de l'incident :

Nature de la blessure :

Traitement donné :

Transport en ambulance : OUI  NON

Signature d'un responsable de l'équipe (date):