



DOSSIER MEDICAL PREALABLE A LA PRATIQUE DU FOOTBALL AMATEUR

Saison sportive 2025 – 2026)

Joueur (se):

NOM : _____ PRENOM (S) : _____

DATE DE NAISSANCE : / / / / / / / / / / / / / / / / (JOUR / MOIS / ANNEE)

SEXE : M: ☐ F: ☐

CLUB : _____

LIGUE : _____

1. CARACTERISTIQUES

Poste

☐ Gardien de but

☐ Défenseur

☐ Milieu

☐ Attaquant

Latéralisation

☐ Gaucher

☐ Droitier

☐ Les 2 pieds

Nombre de matches disputés ces 12 derniers mois : / / / / / / / / / /