

# Rapport sanitaire de clôture de stage/compétition

A adresser par courrier ou mail au médecin de la commission sportive concernée ou au médecin de la CMPR pour les stages et examens N4 et MF2.

**Rempli par :** ..... (**fonction :** ..... )

**DISCIPLINE :** .....

**MANIFESTATION :** .....

**Date du stage/de la compétition :** .....

Nombre de participants :

dont - compétiteurs/stagiaires :

- encadrants :

- juges :

Nombres d'incidents :

- Bénins (pas d'interruption de l'activité) :

- De faible gravité (interruption de l'activité sans nécessité de soin) :

- De gravité modéré (nécessité de soin ou de consultation médical) :

- De gravité certaine (nécessité d'hospitalisation) :

- Ayant conduit à un décès :

*La rédaction et la transmission de cette fiche au médecin de la commission sportive concernée ou au médecin de la CMPR pour les stages technique N4 et MF2 est obligatoire même en cas de nombre d'incident nul.*

*Pour chaque incident doit être délivrer une fiche spécifique individuelle.*

Date et signature du déclarant :