



## Formulaire d'auto déclaration de condition médicale

Pour la participation aux événements de la saison **2013**

Veuillez svp remplir lisiblement en lettres d'imprimerie

PRÉNOM :	PROVINCE :
NOM :	CODE POSTAL :
ADRESSE :	DATE DE NAISSANCE :
VILLE :	COURRIEL :

Cochez toutes les cases qui s'appliquent à votre état de santé actuel ou à une affection que vous avez éprouvée dans le passé.

AFFECTION	X	AFFECTION	X
Port de lunettes ou de lentilles cornéennes		Usage de drogue, problème d'alcool	
Autres troubles des yeux		Trouble mental	
Maux de tête fréquents ou sévères		Fièvre des foies	
Étourdissements ou évanouissements		Asthme	
Épilepsie		Diabète	
Problème coronarien, spécifiez :		Admission à l'hôpital dans les 12 derniers mois, spécifiez :	
Haute pression		Amputation	
Anémie ou autre problème de sang		Refus de permis de conduire ou licence pour raison médicale	
Médicaments anticoagulants, saignements abondants		Date de la dernière inoculation contre le tétanos	

Souffrez-vous d'autres affections qui ne sont pas mentionnées dans la liste ci-dessus? Si oui, lesquelles?

---

En signant ce formulaire, je déclare être conscient du stress engendré par, et des efforts physiques nécessaires à la pratique du sport automobile et j'assure posséder la santé et les conditions physiques nécessaires à la participation aux événements de T&T. Je déclare aussi que les informations ci-incluses sont vraies et complètes. Je m'engage à avertir Track and Time de tout changement dans ma condition de santé.

Track and Time se réserve le droit de demander un examen médical professionnel s'il le juge opportun.

Signé : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_