

Fiche accident

Version du 18 décembre 2015

Date de l'accident ou de l'incident : / /

Ligue

Pratiquant(e) concerné(e)

Niveau de pratique	kyu ☐ Dan ☐	Age		Sexe	M ☐ F ☐
--------------------	---	-----	--	------	---

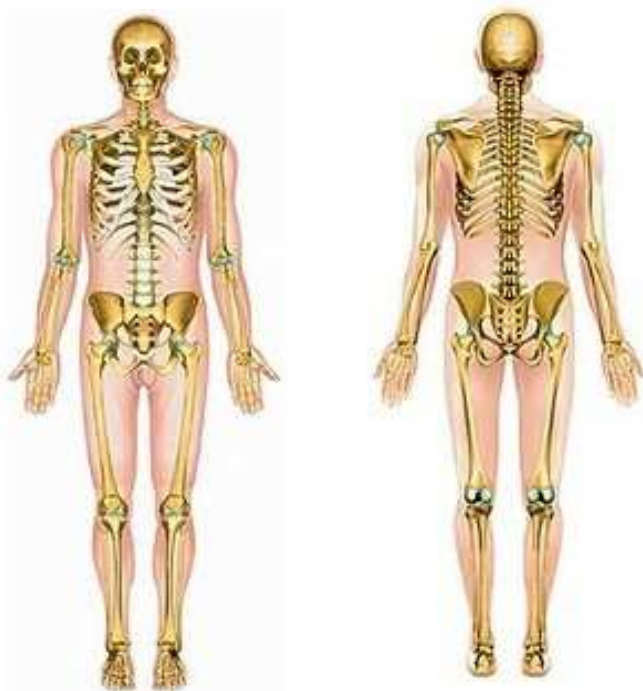
Accident

Survenu lors d'un	Cours au Dojo ☐	Stage privé ☐	Stage fédéral ☐	Hors dojo (démonstration) ☐
Type de problème	Malaise ☐	Plaie ☐	Traumatisme ☐	

Localisation de la lésion (ex: main, tête, pied...)

Conséquence du traumatisme (ex: entorse, luxation, fracture)

(Faites une croix sur la zone touchée sur le schéma ci-contre)



Facteurs favorisants (cocher les cases)

- Non-respect des consignes ☐
- Échauffement insuffisant ☐
- Hydratation insuffisante ☐
- Passage de grade ☐
- Beaucoup de monde sur le tatami ☐
- Autre (préciser ci-contre)

Circonstances de l'accident (technique appliquée, rôle uke/tori, ou toute autre précision)

Remplir aussi le verso

Prise en charge de l'accident

Appel du 15 (Service d'urgence médical)	oui ☐ non ☐
Reparti(e) par lui(elle)-même après les soins	oui ☐ non ☐
Accompagné(e) chez elle (lui) ou vers un hôpital par une tierce personne	oui ☐ non ☐
L'accident est déclaré à GRAS SAVOYE	oui ☐ non ☐
Fiche remplie par	Le blessé ☐ un responsable du club ☐

Cette fiche a pour but de répertorier avec précision les différents types d'accidents pouvant survenir dans notre pratique et d'amener à une réflexion sur l'enseignement et les perfectionnements pouvant éventuellement en découler. Elle est à renvoyer au médecin de Ligue, ou/et à

medecin.federal@aikido.com.fr

A des fins de suivi, il serait utile pour le médecin fédéral de pouvoir recontacter le blessé ou l'encadrant du club afin de connaître le diagnostic final et/ou les conséquences de l'accident. Si vous acceptez de répondre, merci de laisser un numéro de téléphoneou une adresse e-mail.....@.....

Merci de votre aide

F.F.A.A.A

11, rue Jules Vallès

75011 PARIS

Tél. 01 43 48 22 22 – Fax. 01 43 48 87 91

Site : www.aikido.com.fr – Email : ffaaa@aikido.com.fr

