



Fédération Luxembourgeoise des Activités et Sports Sub-Aquatiques a.s.b.l.
Comité Technique

Affiliée à la Confédération Mondiale des Activités Subaquatiques (C.M.A.S.)
Membre du Comité Olympique et Sportif Luxembourgeois (C.O.S.L.)
3, Route d'Arlon L-8009 Strassen www.flassa.lu IBAN LU48 1111 0458 9413 0000

Fiche individuelle en cas d'accident

Nom et prénom du candidat :	_____
Né le :	_____ à : _____
Adresse au Luxembourg :	_____ _____
Groupe sanguin :	_____
Numéro de la Sécurité Sociale :	_____
Numéro de la carte de membre de :	_____
Air Rescue :	_____
CMCM :	_____
DAN :	_____
Europe Assistance :	_____
DKV :	_____
Autre (à indiquer le nom) :	_____

<u>Personnes à contacter au Luxembourg en cas d'accident (famille) :</u>	
Nom et prénom :	_____
Lien de parenté :	_____
Numéro de téléphone/GSM/fax/e-mail :	_____
<u>Personnes à contacter au Luxembourg en cas d'accident :</u>	
Nom et prénom :	_____
Lien de parenté :	_____
Numéro de téléphone/GSM/fax/e-mail :	_____





Fédération Luxembourgeoise des Activités et Sports Sub-Aquatiques a.s.b.l.
Comité Technique

Affiliée à la Confédération Mondiale des Activités Subaquatiques (C.M.A.S.)
Membre du Comité Olympique et Sportif Luxembourgeois (C.O.S.L.)
3, Route d'Arlon L-8009 Strassen www.flassa.lu IBAN LU48 1111 0458 9413 0000

Allergique aux médicaments suivants :

Aspirine/aspégique : _____

Autres médicaments, à indiquer : _____

Antécédents d'accidents/accidents de plongée :

A indiquer :

I) Nom de l'accident (p.ex. : accident de décompression, type DCS I ou DCS II)

La date de l'accident : _____

Le lieu : _____

Les séquelles : _____

II) Nom de l'accident : _____

La date de l'accident : _____

Le lieu : _____

Les séquelles : _____

III) Nom de l'accident : _____

La date de l'accident : _____

Le lieu : _____

Les séquelles : _____

Test du Foramen Ovale :

Test du Foramen Ovale effectué ? **non** **oui**

Si oui : _____ **date :** _____

_____ **lieu :** _____

Par qui ? (nom du médecin) _____

Méthode utilisé ? (Doppler ou autre) _____





Fédération Luxembourgeoise des Activités et Sports Sub-Aquatiques a.s.b.l.
Comité Technique

Affiliée à la Confédération Mondiale des Activités Subaquatiques (C.M.A.S.)
Membre du Comité Olympique et Sportif Luxembourgeois (C.O.S.L.)
3, Route d'Arlon L-8009 Strassen www.flassa.lu IBAN LU48 1111 0458 9413 0000

Rappels :

Tétanos : _____ **date du dernier rappel :** _____

Hépatite : **A** **B**

Autres : _____ **nom :** _____

_____ **nom :** _____

_____ **nom :** _____

Remarque générale :

