



## FICHE DE SIGNALEMENT DE SUSPICION DE COMMOTION CEREBRALE

EN MATCH OFFICIEL Saison 20...../20.....

**FEUILLE A ADRESSER DANS LES PLUS BREFS DELAIS  
A LA COMMISSION MEDICALE TERRITORIALE DU JOUEUR CONCERNE**

Date rencontre : ...../...../..... Terrain : .....

Nom arbitre : .....

Rencontre opposant : ..... ET .....

JOUEUR NOM..... PRENOM.....

Numéro Licence : .....

Equipe : .....

Comité Territorial du joueur : .....

CATEGORIE : Seniors :  Niveau : Fédéral  Territorial

Espoirs :  Belascaïn :  M 18  M 16  M 14

EDR :

(De la 1<sup>ère</sup> à la 80<sup>ème</sup> minute) : .....minute

### Incidence de jeu :

Phase de jeu entrainant une suspicion de commotion cérébrale :

- plaquage (plaqueur – plaqué)
- touche
- mêlée
- ruck
- maul
- jeu courant
- autres : préciser

Signalement par :

- arbitre
- autre officiel
- joueur
- staff technique

Information arbitrale vers entraîneur :

- joueur sorti par entraîneur Oui / Non

- Hospitalisation : Oui / Non

- Nom de l'hôpital