

Fiche Info Santé du randonneur

Cette fiche est à mettre dans une pochette en haut de votre sac à dos ; elle ne sera utilisée qu'en cas de besoin par l'animateur ou les secours. Merci

NOM, Prénom : _____

Date de naissance : ___/___/___/ ;

Adresse : _____

Tph : _____ N° sécurité sociale : _____

Groupe sanguin : _____ Date dernier vaccin antitétanique : ___/___/___/

Allergies médicamenteuses : _____

Traitements en cours : médicaments et posologie : _____

Autres précisions : _____

Personne à prévenir : Nom, Prénom : _____

Adresse : _____

Tph : _____