



Fiche de renseignements médicaux

Comme vous vous en doutez, cette fiche médicale peut être importante pour votre sécurité, la remplir est donc obligatoire.

NOM :	PRENOM :
Date de naissance :	

Personne à prévenir en cas d'urgence	
Nom :	Prénom :
Numéro de téléphone :	

Avez-vous des allergies/intolérances ? :
Avez-vous des éléments médicaux ou chirurgicaux à signaler ?
Avez-vous un traitement médicamenteux en cours à signaler, et si oui, lequel ?

Possédez-vous des compétences médicales ou de premiers secours ?
