

Fiche de renseignements à compléter et à porter sur soi lors des activités.

Document **strictement confidentiel** <u>destiné aux</u> secours.

Découper le bord extérieur, plier en 2 dans le sens de la hauteur puis en accordéon pour obtenir un format carte de crédit.

Numéros d'urgence

SAMU: 15
Police Secours: 17
Pompiers: 18
Secours dans toute l'UE: 112

Tra	iton	nent	Δn	CO	ıırc

date de la prescription (ou copie de l'ordonnance et / ou coordonnées du médecin)

N° de licence :

Nom:

Prénom:

Adresse:

Mail:

Vaccin antitétanique (date) : Tél fixe/port. :

Numéro de sécurité sociale

Mutuelle

Allergies

Médicaments à éviter



Passeport santé FFRS

À avoir sur vous lors des activités avec : - Votre licence

- Votre carte Vitale.

12 rue des Pies - CS 50020- 38361 SASSENAGE CEDEX Tél : 04-76-53-09-80 – www.federetraitesportive.fr Personne à contacter en cas de nécessité

(« ICE » en cas d'urgence)

Nom:

Prénom:

Tél:

Médecin référent :

Tél: