



Association « Les Chamber'liens »

Fiche sanitaire du randonneur

Nom /prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

N° de tél. :

N° de sécurité sociale :

Mutuelle :

Allergies ?

Prise de médicaments ?

Actuellement je suis soigné pour :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom /prénom :

N° de tél. :

Médecin traitant :

Nom /prénom :

N° de tél. :

Document strictement confidentiel à mettre dans votre sac à dos sous votre responsabilité. Il n'est pas indispensable mais il peut faire gagner du temps et éviter des erreurs.



Association « Les Chamber'liens »

Fiche sanitaire du randonneur

Nom /prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

N° de tél. :

N° de sécurité sociale :

Mutuelle :

Allergies ?

Prise de médicaments ?

Actuellement je suis soigné pour :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom /prénom :

N° de tél. :

Médecin traitant :

Nom /prénom :

N° de tél. :

Document strictement confidentiel à mettre dans votre sac à dos sous votre responsabilité. Il n'est pas indispensable mais il peut faire gagner du temps et éviter des erreurs.