



## Fiche de renseignements médicaux à usage des secours.

**Doit être porté sur soi pour toutes les marches.**

**Nom:**..... **Prénom:**.....  
.....

**Date de naissance:**.....

**Adresse:**.....  
.....

**Code postal:**..... **Ville:**.....  
.....

**fixe:**.....  **mobile:**.....  
.....

**e-mail:**..... @.....  
.....

**N° de Sécurité Sociale:**.....

**Groupe sanguin**

:.....  
....

**Personne à prévenir en cas  
d'urgence :**.....

**Lien de  
parenté :**.....

**fixe:**.....  **mobile:**.....  
.....

**Traitements médicaux en cours, allergies, contre-indications, autres :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
**Ne pas joindre ce document à la fiche d'inscription.  
Le garder sur soi à chaque marche.**