



## 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: .....  
.....

Traitement médical en cours, allergies, contre-indications, autres :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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