

RANDONNEURS DU PAYS D'ARLES

45 Léo Lagrange 13200 ARLES

Mail : randpaysarles13@gmail.com

Saison 2019 / 2020

FICHE SANTE

(à renseigner et conserver obligatoirement dans votre sac à dos)

Nom, prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

.....

N° de téléphone :.....Groupe sanguin :.....

N° de sécurité sociale :.....

Nom et adresse de votre mutuelle :

.....

Etes-vous allergique à un ou plusieurs médicaments ? Lesquels ?

.....

Personnes à contacter en cas d'accident :

Nom, prénom : N° de téléphone :.....

Adresse :

Nom, prénom : N° de téléphone :.....

Adresse :