
FICHE SANITAIRE

Cette fiche est personnelle. Si elle n'est pas utilisée lors du challenge, elle restera confidentielle et sera détruite. Elle a juste pour but de faciliter les soins et de renseigner les secours en cas d'accident.

Quand vous l'aurez rempli, vous l'insérerez dans une enveloppe à votre nom. Elle sera alors remise à l'organisateur présent sur le challenge et ne sera, bien sûr, ouverte qu'en cas de besoin. Si elle n'est pas utilisée, elle sera remise à votre responsable d'équipe à la fin du challenge ou détruite selon votre demande.

ASCEE :

Nom :

Prénom :

Coordonnées de la personne à contacter :

Votre groupe sanguin :

Traitement médical en cours :

Allergies :

Merci de préciser le type d'allergies dont vous souffrez (médicamenteuse, alimentaire...)

Avez-vous des problèmes particuliers que vous souhaiteriez signaler :