

**Fiche
de
renseignements
indispensable
En cas
d'URGENCE
A avoir en permanence
dans sac, sacoche,
portefeuille**

**Rappel :
N° téléphone
18 Pompiers
15 SAMU
17 Police
Urgences 112**

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse :

N° Sécurité Sociale :

Mutuelle :

Groupe sanguin :
Médecin référent (nom, adresse, tél.)

Antécédents médicaux :

Traitement en cours :

Contre-indications éventuelles :

Certificat de non contre-indication à la
pratique d'activité sportive

A prévenir en cas d'URGENCE :
Nom/Prénom :

Tél. mobile :
Tél. fixe :

Pour les cyclistes :
Indications sur cyclo, sac personnel :
N° de série, Modèle, marque
Etiquette, ...