



**Personnes à prévenir en cas d'urgence :**

**Nom / Prénom :** .....

Adresse : .....

.....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

Téléphone professionnel : .....

---

**Nom / Prénom :** .....

Adresse : .....

.....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

Téléphone professionnel : .....

---

**Autres :** .....

.....

.....

**Groupe sanguin :** .....

Vaccin antitétanique : .....

Allergies : .....

.....

.....

Actuellement, je suis soigné(e) pour : .....

.....

.....

Je prends les médicaments suivants : .....

.....

.....

.....

Autres particularités à signaler : .....

.....

.....

.....

.....