

MEMENTO PREVENTION – SECURITE

(Dans la poche supérieure du sac de montagne de tout adhérent,
dans une pochette plastique)

Sac de : _____

Date de naissance : _____
 N° de carte vitale : _____
 N° de mon tél mobile : _____
 N° de licence : _____
 Groupe Sanguin : _____

Documents :

Le présent feuillet, photocopie de la carte d'identité, carte vitale, assurance

Personnes à prévenir en cas de besoin :

- Nom et prénom : _____ parenté : _____ tél : _____
 - Nom et prénom : _____ parenté : _____ tél : _____
 - Nom et prénom : _____ parenté : _____ tél : _____

Assurance : _____



INFORMATIONS PERSONNELLES

(pour respecter le caractère confidentiel de ces informations, cette partie peut être mise dans
une enveloppe fermée, libellée «POUR LE MEDECIN», et glissée dans la pochette plastique)

- Médecin traitant : _____

- Affections particulières à communiquer au médecin en cas de secours :

- Traitements en cours : _____

- Médicaments utilisés : _____

-Allergies : _____

