



saison
2024 - 2025

Badge du Randonneur

PRENOM *

Nom *

Adresse *

Téléphone *

Date de Naissance

Mon Groupe Sanguin

Je suis soigné(e) pour :

Je prends les
médicaments suivants :

Je suis allergique à :

Médicaments à éviter :

Je veux signaler :

Médecin traitant

Dr.

Ville

Téléphone

Personnes à prévenir *

Nom – Prénom – Tél port.

Nom – Prénom – Tél port.

Les informations avec * sont obligatoires.

Ce document est personnel et confidentiel. Il est conseillé de le compléter précisément. Il ne sera exploité qu'en cas de nécessité pour votre santé et votre sécurité. Pensez à le mettre à jour régulièrement. Il est conseillé d'avoir sur soi; une carte d'identité et sa carte vitale

Le document est à plier en 5 et à mettre dans une pochette plastique avec votre carte d'adhérent, il est recommandé d'accrocher la pochette à votre sac à dos, sinon à mettre dans la poche supérieure de votre sac à dos.



saison
2024 - 2025

Badge du Randonneur

PRENOM *

Nom *

Adresse *

Téléphone *

Date de Naissance

Mon Groupe Sanguin

Je suis soigné(e) pour :

Je prends les
médicaments suivants :

Je suis allergique à :

Médicaments à éviter :

Je veux signaler :

Médecin traitant

Dr.

Ville

Téléphone

Personnes à prévenir *

Nom – Prénom – Tél port.

Nom – Prénom – Tél port.

Les informations avec * sont obligatoires.

Ce document est personnel et confidentiel. Il est conseillé de le compléter précisément. Il ne sera exploité qu'en cas de nécessité pour votre santé et votre sécurité. Pensez à le mettre à jour régulièrement. Il est conseillé d'avoir sur soi; une carte d'identité et sa carte vitale

Le document est à plier en 5 et à mettre dans une pochette plastique avec votre carte d'adhérent, il est recommandé d'accrocher la pochette à votre sac à dos, sinon à mettre dans la poche supérieure de votre sac à dos.