



ASSOCIATION LES JOYEUX RANDONNEURS MORESTEL

Randonnée pédestre - Marche nordique - Pilates - Danse country - Vélo



Association Les Joyeux Randonneurs FICHE MEDICALE D'URGENCE

Date :

A avoir sur vous lors des activités avec votre licence
et votre carte vitale

NOM	PRENOM
ADRESSE	

TELEPHONE	MAIL
-----------	------

Personne à prévenir	
NOM	TELEPHONE

Assurance Maladie	
-------------------	--

N° sécu :

Mutuelle	
NOM	N°

Licence Assurance FFRS	
------------------------	--

N°	CLUB AJR N°38103
----	------------------

Informations à communiquer
en cas de MALAISE ou d'ACCIDENT

Association Les Joyeux Randonneurs FICHE MEDICALE D'URGENCE

A avoir sur vous lors des activités avec votre licence
et votre carte vitale

Groupe sanguin	Vaccin antitétanique
MEDECIN TRAITANT	
NOM	TELEPHONE

MALADIE(s) ou OPERATION(s)

MEDICAMENTS (Traitement en cours)

ALLERGIES (aux médicaments)
