

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom :
Adresse :
.....
Téléphone portable :
Téléphone domicile :
Téléphone travail :

Nom :
Adresse :
.....
Téléphone portable :
Téléphone domicile :
Téléphone travail :

Nom :
Adresse :
.....
Téléphone portable :
Téléphone domicile :
Téléphone travail :

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom :
Adresse :
.....
Téléphone portable :
Téléphone domicile :
Téléphone travail :

Nom :
Adresse :
.....
Téléphone portable :
Téléphone domicile :
Téléphone travail :

Nom :
Adresse :
.....
Téléphone portable :
Téléphone domicile :
Téléphone travail :



**Carte d'identité
du randonneur**

Affilié à la 
sous ne N°00928

Nom :
Prénom :
Adresse :
.....
Licence FFRP N°
Date de naissance :
N° de sécurité sociale :

Médecin traitant

Nom :
Adresse :
.....
Téléphone :

Mutuelle

Nom :
Adresse :
.....
Téléphone :



**Carte d'identité
de randonneur**

Affilié à la 
sous ne N°00928

Nom :
Prénom :
Adresse :
.....
Licence FFRP N°
Date de naissance :
N° de sécurité sociale :

Médecin traitant

Nom :
Adresse :
.....
Téléphone :

Mutuelle

Nom :
Adresse :
.....
Téléphone :

Gestes d'urgence à effectuer :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Allergies :

.....
.....
.....
.....

Actuellement, je suis soigné (e) pour :

.....
.....
.....
.....

Je prends les médicaments suivants :

.....
.....
.....
.....

Autres problèmes à signaler :

.....
.....
.....
.....



Ce document est strictement confidentiel
il est à mettre dans votre sac à dos sous votre responsabilité.
Il ne sera connu et exploité qu'en cas de nécessité.
Il n'est pas indispensable,
mais il peut faire gagner du temps et éviter les erreurs.
Pensez à le mettre à jour, en cas de nouveau problème santé.

Gestes d'urgence à effectuer :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Allergies :

.....
.....
.....
.....

Actuellement, je suis soigné (e) pour :

.....
.....
.....
.....

Je prends les médicaments suivants :

.....
.....
.....
.....

Autres problèmes à signaler :

.....
.....
.....
.....



Ce document est strictement confidentiel
il est à mettre dans votre sac à dos sous votre responsabilité.
Il ne sera connu et exploité qu'en cas de nécessité.
Il n'est pas indispensable,
mais il peut faire gagner du temps et éviter les erreurs.
Pensez à le mettre à jour, en cas de nouveau problème santé.