

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1. IDENTITÉ DU MINEUR		
Nom : VEYRET Prénom : Cyprien		
Né(e) le : 19/03/2008 Sexe : Homme		
Poids : 75 kg Taille : 192 cm		
2. VACCINATIONS (Dates derniers rappels)		
DTPolio : 2009-12-12	BCG : Non	Autre : Non
3. RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX		
Allergies / Santé : Aucune signalée.		
Régime Alimentaire : Normal		
Médecin Traitant : Brun (0628220053)		
4. RESPONSABLE LÉGAL 1		
Nom : VEYRET Cyprien		
Tél : 0628220053 - Email : cyprien.veyret@gmail.com		