

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

Document généré automatiquement via ColoMap le 13/12/2025