

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX 2019-2020

A Miramas, le

Je soussigné M.Mme

et demeurant à

représentant légal de l'enfant désigné ci-dessous certifie exact les informations médicales apportées.

Les informations collectées ci-dessous ont pour objet de disposer à tout moment et pour chaque élève de l'Ecole de Raseteurs Porte de la Crau des éléments d'information nécessaire à la bonne prise en charge par le corps médical lors de tout incident pouvant survenir au cours des entraînements ou activités proposés par l'Ecole de Raseteurs Porte de la Crau.

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Groupe sanguin :

Poids :

Taille :

Personne(s) à contacter en cas d'accident :

1 - Nom et prénom :

Qualité :

Téléphone :

2 - Nom et prénom :

Qualité :

Téléphone :

3 : Nom et prénom :

Qualité :

Téléphone :

Date dernière vaccination à jour (Tétanos) :

Allergies connues :

Médecin traitant :

Téléphone :

Dernière hospitalisation :

Autres informations que vous souhaitez préciser :