

---

# FICHE SANITAIRE

---



Cette fiche est personnelle. Si elle n'est pas utilisée lors du challenge, elle restera confidentielle et sera détruite. Elle a juste pour but de faciliter les soins et de renseigner les secours en cas d'accident.

Quand vous l'aurez rempli, vous l'insérerez dans une enveloppe à votre nom. Elle sera alors remise à l'organisateur présent sur le challenge et ne sera, bien sûr, ouverte qu'en cas de besoin. Si elle n'est pas utilisée, elle sera remise à votre responsable d'équipe à la fin du challenge ou détruite selon votre demande.

**ASCEE :**

**Nom :**

**Prénom :**

**Coordonnées de la personne à contacter :**

**Votre groupe sanguin :**

**Traitement médical en cours :**

**Allergies :**

Merci de préciser le type d'allergies dont vous souffrez (médicamenteuse, alimentaire...)

**Avez-vous des problèmes particuliers que vous souhaiteriez signaler :**