

# **Fiche de renseignements**

## **Vous**

**Nom :**

**Prénom :**

**Date de naissance :**

## **Personne à prévenir en cas d'urgences**

**Nom :**

**Prénom :**

**Adresse :**

**Téléphone :**

**Mail :**

<b>MALADIES</b>	<b>ALLERGIES</b>	<b>CONTRES-INDICATIONS MEDICALES</b>

## **Remarques**

La remise de cette fiche complétée est obligatoire.

Les informations de la présente fiche sont strictement confidentielles et seront détruites à la fin du séjour.