

Fiche de renseignements

Vous

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Personne à prévenir en cas d'urgences

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

MALADIES	ALLERGIES	CONTRES-INDICATIONS MEDICALES

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.