Gestes d'urgence à effectuer :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ce document est strictement confidentiel. Il sera dans votre sac à dos, sous votre responsabilité. Il ne sera connu et exploité qu'en cas de nécessité.
Il n'est pas indispensable, mais il permet de gagner du temps et d'éviter des erreurs.

Carte d'identité de randonneur

Nom : .....
Prénom : .....
Adresse : .....
.....
.....
Téléphone : .....
Portable : .....
Date de naissance : .....
N° licence FFRandonnée : .....
N° de S.S. : .....
Nom de la mutuelle : .....
Adresse : .....
.....
N° mutuelle : .....
Nom du médecin traitant : .....
Adresse : .....
.....
Téléphone : .....

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom : .....
Prénom : .....
Adresse : .....
.....
Téléphone domicile : .....
Téléphone travail : .....
Téléphone portable : .....

Nom : .....
Prénom : .....
Adresse : .....
.....
Téléphone domicile : .....
Téléphone travail : .....
Téléphone portable : .....

Allergies :

.....
.....
.....

Je suis actuellement soigné(e) pour :

.....
.....
.....

Je prends les médicaments suivants :

.....
.....
.....
.....

Autres problèmes à signaler :

.....
.....