

Informations personnelles en cas d'urgence

Toutes les informations fournies sur ce formulaire resteront confidentielles. Elles conservées par l'organisateur du camp/de la course et ne seront utilisées que pour assurer le bon déroulement de la course ou en cas d'urgence pour fournir les informations nécessaires aux sauveteurs et médecins et communiquer avec les proches.

Information sur le participant :

Nom : _____

Prénom : _____

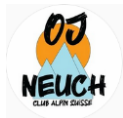
Date de naissance : _____

Adresse : _____

N° de téléphone portable _____

Personnes à contacter en cas d'urgence

Nom, Prénom	Relation (père, mère, etc.)	N° de téléphone portable



Informations de santé

Allergies médicamenteuses :

Autres allergies éventuelles :

Maladies ou pathologies connues :

Médicaments ou traitements habituels :

Régime alimentaire spécial ou autre info qui pourrait être importante :

Caisse maladie : _____

! Merci de joindre une photocopie ou un scan de la carte d'assurance maladie !

Membre de l'un des trois organisations de sauvetage aérien suisse : non / oui
REGA / Air Glacier / Air Zermatt