

Fiche d'urgence (adultes)

Cette fiche d'urgence est à la disposition des entraîneurs au bord du bassin ou en déplacement.

Nom de l'adhérent : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____ Nationalité : _____ Sexe : F M

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Organisme d'affiliation / couverture sociale : _____

N° de sécurité sociale : _____

Nom mutuelle (le cas échéant) : _____

Personne à prévenir en cas d'urgence : _____

Tél. ____/____/____/____/____ ou ____/____/____/____/____

Nom du Médecin Traitant _____

Tél. Médecin Traitant : ____/____/____/____/____

Informations utiles (allergies, traitement médical, ...) : _____

A _____ le ____/____/____

Signature :

Préciser le groupe :

Perfectionnement :

Aquagym :

Apprentissage :

Nage eau libre :

Stand up paddle :