FICHE SANITAIRE WEI

Document confidentiel
à remettre au Bureau Des Élèves

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant le séjour.
Elle évite d'amener votre carnet de santé et nous permet d'avoir des informations utiles en cas d'urgence.

- **RENSEIGNEMENTS VOUS CONCERNANT:**

NOM : _____ ___ PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____ SEXE : □ M □ F

N° SÉCURITÉ SOCIALE: /_/_ _/_ _/_ _/_ _ _/_ _ _/ /_ _/
GROUPE SANGUIN : _____

- **PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE:**

NOM: _____ ___ PRÉNOM : _____
ADRESSE: _____
_____
N° TEL: __ __ __ __ __ __

- **Traitements en cours:**

Suivez vous un traitement médical pendant le séjour ? oui □ non □
Si oui, joindre une ordonnance récente

- **Allergies:**
-

Avez Vous des allergies quelconques ? oui □ non □
Si oui précisez lesquelles cidessous:
….....
.....
.....…

- **Contre indications d'activité:**

Êtes vous contre indiqué pour une / plusieurs activités oui □ non □
Si oui précisez lesquelles cidessous:
….....
.....
.....