

# CERCLE CULTUREL SOCIAL CRAUROIS

## RENSEIGNEMENTS UTILES EN CAS D'ACCIDENTS

À mettre dans une enveloppe fermée dans son sac à dos.

NOM: .....PRÉNOM: .....

Médecin traitant: .....

Personne à prévenir en cas d'accident:

Nom & prénom: .....

Tél: .....

Groupe sanguin:.....

Allergies connues: (médicaments, piqûres d'insectes, autres)

.....

Traitement en cours: Avoir les médicaments correspondants sur soi.

.....