Secrétariat
ATRIUM – Pôle Tertiaire d'Activités
37 avenue de Gramont – 03200 VICHY
Tel : 04 70 31 85 59
Courriel :
secretariat.comite@auvergnenatation.fr
Site Internet
http://www.auvergne.ffnatation.fr

STAGE REGIONAL
FICHE MEDICALE

A remplir obligatoirement pour les nageurs majeurs

Dates : ……

Lieu : ……

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM :…… PRENOM……

ADRESSE……

……

TELEPHONE : ……

Numéro de Sécurité Sociale sous lequel l'enfant est pris en charge :……..

Allergies : (Si oui, à quoi ?)

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Fait à ……, le ……

Signature :