FICHE RANDO

Mod1/Sept2025

SANTÉ / SÉCURITÉ

Personnelle

VILLE DE NICE

Cellule Rando Sport Sénior

Direction des Sports

Document à mettre dans une enveloppe cachetée, avec la photocopie de la carte verte Assurance maladie, à l'intérieur d'une pochette plastique pour la protéger des intempéries, dans son sac à dos lors des sorties rando.

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : / / N° sécurité sociale : _____

Nom et tél médecin traitant : _____
(si vous le jugez utile)

Personnes à prévenir :

NOM : _____ NOM : _____

Prénom : _____ Prénom : _____

Qualité : _____ Qualité : _____

Tél. : _____ Tél. : _____

Assurance Individuelle Accident :

Nom de la compagnie : _____

N° d'appel déclaration accident / Demande d'Assistance : _____

N° de contrat : _____

INFORMATION À COMMUNIQUER AUX MÉDECINS / SECOURISTES

ANTÉCÉDANTS MÉDICAUX : Pathologie(s) particulière(s), maladie(s) chronique(s), affection(s) de longue durée…

_____

_____

_____

_____

ANTÉCÉDANTS CHIRURGICAUX :

_____

_____

_____

_____

ALLERGIES :

TRAITEMENTS MÉDICAUX EN COURS :

Penser à joindre la photocopie de l'ordonnance si vous le pensez utile.