



# FICHE INDIVIDUELLE DE SECURITE

## Document à placer dans le « fond de sac »

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

N°SS : \_\_\_\_\_

Nom et téléphone médecin traitant : \_\_\_\_\_

**Traitement en cours : joindre une copie de l'ordonnance**

Personnes à prévenir en cas d'accident

Nom	Prénom	Lien de parenté	N° de portable

Carte vitale et groupe sanguin à mettre dans le sac à dos

Responsable à prévenir :

Fonction	Nom	Prénom	N° de portable
Président	GRAND	CHRISTIAN	06 72 89 53 35
Vice Président / Trésorier	DORLY	GILBERT	06 63 61 53 02
Secrétaire	GARCIA	MICHEL ANGE	06 80 31 57 90

**En cas d'accident en randonnée contacter le 112**