



FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS INDIVIDUELS ET MEDICAUX

Suggestion d'utilisation

Lors d'une organisation de voyage en groupe, (stage plongée – vacance – croisière)

Vous remplissez le formulaire ci-dessous « renseignements individuels et médicaux »

Vous le placez **dans une enveloppe fermée**,

sur cette enveloppe vous inscrivez la mention suivante :

RENSEIGNEMENTS INDIVIDUELS ET MEDICAUX

DE : (**Votre Nom et prénom**)

À OUVRIR EN CAS D'ACCIDENT

Vous signalez **l'existence et l'emplacement** de ce document au responsable « organisateur » du voyage

L'organisateur peut aussi placer dans un dossier tous les documents des participants

Signalez à tous l'emplacement de ce dossier !,

Aucun accident à signaler alors en fin de séjour retour des documents « **FERME** » au divers propriétaire

En cas d'accident (de plongée ou autre.. .) ce document peut aider les secours et l'organisateur

Donc à vous de voir...

CHAPELLE ROBERT
INSTRUCTEUR ** CMAS
L.I.F.R.A.S. MF 514

FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS INDIVIDUELS ET MEDICAUX

Nom & prénom :

Date de Naissance :

Tél privé :

Gsm :

Adresse :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

Nom & prénom :

Tél privé :

Gsm :

ASSURANCE PERSONNELLE DE RAPATRIEMENT ET/OU D'HOSPITALISATION - VOTRE MUTUELLE

Compagnie d'assurance :

N° du contrat :

N° de Tél. de l'organisme à contacter :

Votre Mutuelle :

N° :

INFORMATIONS MEDICALES

Nom & prénom de votre médecin traitant :

Tél de votre médecin :

Visite médical d'aptitude à la plongée > Date de la dernière visite :

Date du dernier ECG:

Contre-indications médicamenteuses et /ou allergies > OUI : NON :

Si oui lesquelles ? :

Traitement en cours avec prise de médicaments > OUI : NON :

Si oui lesquelles ? :

Antécédents d'accidents de plongée > OUI : NON :

Si oui lesquelles ? :

Antécédents, médicaux - chirurgicaux et traumatiques indépendants de la plongée > OUI : NON :

Si oui lesquelles ? :

Date et nature des derniers vaccins (*surtout tétanos*) >

Autres informations dont vous souhaiteriez faire part au médecin ou secouriste
qui vous prendra en charge en cas d'accident :