**Informations sanitaires**

Ce document a simplement vocation à aiguiller les formateurs ou personnels de santé en cas de problème, n’hésitez pas à remplir cette fiche de toute information utile aux formateurs en cas de soucis de santé durant le stage.

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

**Allergies et conduite à tenir :**

**Difficultés de santé (maladie, accident, crise, opération, etc…), dates et précautions à prendre :**

**Nom et coordonnées d’une personne à contacter en cas d’urgence :**

Nom :

Prénom :

Téléphone :