

# FICHE INDIVIDUELLE ET PERSONNELLE

**Cette fiche est personnelle et n'a pas à être divulguée. Garder-la dans votre sac. Elle pourra être consultée lors d'une action rapide des secours. Pensez à vérifier la validité de la vaccination tétanos.**

NOM.....Prénom.....

Adresse.....

Téléphone fixe.....Portable.....

## Personne à prévenir

NOM.....Prénom.....

Adresse.....

Téléphone fixe.....Portable.....

**Indiquer le nom de votre médecin traitant.....**

**Téléphone.....**

## Indiquer votre traitement journalier et la quantité

Nom.....Nom.....

Nom.....Nom.....

### Avez-vous des antécédents :

Cardio-vasculaires

Infarctus

Coronaropathie

Autres / préciser

### Avez-vous un traitement anticoagulant

Aspirine

AVK (Préviscan)

Plavix

Autres / Préciser

Je suis diabétique, mes médicaments :

Préconisations particulières à mon égard :

## Prévenir l'animateur devant tout signe anormal :

Douleur ou gêne dans la poitrine / Palpitation cardiaque pendant ou après l'effort / Trouble de la vision, de la parole / Essoufflement anormal pendant l'effort.