

## Formulaire à compléter pour la sortie sur le terrain

|  |  |
|--|--|
| <b>Nom et prénom</b>   |  |
| <b>Date de naissance</b>   |  |
| <b>Adresse permanente</b>  |  |
| <b>Numéro de téléphone</b>   |  |
| <b>Nom de la première personne à contacter en cas d'urgence</b>                  |  |
| <b>Votre lien avec cette personne (père, mère, etc.)</b>                         |  |
| <b>Numéro de téléphone de la première personne à contacter en cas d'urgence</b>  |  |
| <b>Nom de la deuxième personne à contacter en cas d'urgence</b>                  |  |
| <b>Votre lien avec cette personne (père, mère, etc.)</b>                         |  |
| <b>Numéro de téléphone de la deuxième personne à contacter en cas d'urgence</b>  |  |
| <b>Numéro d'assurance maladie et province émettrice de votre carte</b>           |  |
| <b>Avez-vous des allergies alimentaires connues?</b>                             |  |
| <b>Avez-vous des maladies graves connues (diabète, épilepsie, etc.)?</b>         |  |
| <b>Prenez-vous des médicaments? Si oui, lesquels (insuline, ventolin, etc.)?</b> |  |
| <b>Pouvez-vous coucher dans un chalet non chauffé?</b>                           |  |
| <b>Autres commentaires pertinents</b>  |  |