

FICHE MEDICALE CONFIDENTIELLE LIGUE ET FRANCE

Nom Prénom :		
Date de naissance :		
<i>Coordonnées Personnelles :</i>		
Adresse personnelle :		
Téléphone domicile :	Téléphone portable perso :	
Adresse de courriel perso :		
<i>Coordonnées des parents ou du représentant légal (pour les mineurs)</i>		
Nom :		
Prenom:		
Adresse:		
<i>Etes vous porteur d'une maladie : Si oui laquelle</i>		Taille : Poids :
<i>liste des médicaments que vous prenez :</i>		
<i><u>Coordonnées du médecin traitant</u></i>		
Nom	adresse	Téléphone