

## FICHE INDIVIDUELLE

*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.  
Vérifier la validité de la vaccination Tétanos.*

<b>Nom</b> <b>Prénom</b> <b>Date de naissance</b>	<b>Adresse personnelle :</b>	
<u><b>Personne à prévenir en 1<sup>er</sup> :</b></u> <b>Nom</b>  <b>Prénom</b>  <b>Adresse :</b>  <b>Téléphone fixe :</b> <b>portable :</b>	<u><b>Personne à prévenir en 2<sup>e</sup> :</b></u> <b>Nom</b>  <b>Prénom</b>  <b>Adresse :</b>  <b>Téléphone fixe :</b> <b>portable :</b>	
<b>Médecin traitant (nom) :</b> <b>Téléphone :</b>		
<b>Mon traitement journalier, noms des médicaments en dehors des cas cités ci-dessous. et posologie :</b>		
<b>J'ai des antécédents :</b> cardio-vasculaires coronaropathie (stents) infarctus autre, préciser...	<b>Mes Médicaments :</b>	<b>Les médicaments que j'ai sur moi, ainsi que l'endroit où ils sont conservés :</b>
<b>J'ai un traitement anticoagulant :</b> Aspirine AVK (Préviscan , ou ?) Plavix Autres, préciser...	<b>Préconisations particulières à mon égard :</b>	
<b>Je suis diabétique, mes médicaments :</b>		

**Prévenir l'animateur devant tout signe anormal :**

- |   |  |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Douleur ou gêne dans la poitrine</li> <li>- Essoufflement anormal pendant l'effort</li> <li>- Palpitation cardiaque pendant ou après l'effort</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Malaise à l'effort ou juste après</li> <li>- Fatigue soudaine, Nausées</li> <li>- Trouble de la vision, de la parole</li> </ul> |
|---|--|