

Document à compléter et à remettre à votre arrivée

Ce document est à glisser dans une enveloppe scellée et sera utilisé uniquement en cas de nécessité et vous sera rendu à la fin de votre séjour !

Coordonnées de la personne de contact 1

Nom : Prénom : Tél :

Coordonnées de la personne de contact 2

Nom : Prénom : Tél :

Liste des médicaments qui vous sont prescrits :

.....
.....

Veillez indiquer si vous êtes allergique à certains médicaments ou autres :

.....
.....

Pathologie(s) connue(s) :

.....
.....

Groupe sanguin :

Les coordonnées de votre assurance :

.....
.....

Veillez joindre

- Une copie de votre passeport
- Une copie de votre carte d'assurance