

## FICHE RENSEIGNEMENTS SANTÉ

NOUS VOUS DEMANDONS DE REMPLIR ATTENTIVEMENT CE BULLETIN DE SANTÉ.  
TOUTES CES INFORMATIONS RESTERONT CONFIDENTIELLES.

NOM.....

PRÉNOM.....

DATE DE NAISSANCE.....

RÉGIME ALIMENTAIRE, ALLERGIES.....

.....

PRATIQUEZ-VOUS UNE OU PLUSIEURS ACTIVITÉS PHYSIQUES RÉGULIÈRES ? OUI NON \*

SI OUI LESQUELLES ?.....

.....

.....

AVEZ-VOUS DÉJÀ PRATIQUÉ DES RANDONNÉES EN MOYENNE MONTAGNE ? OUI NON \*

A quand remonte votre dernière randonnée, le dénivelé, la durée

.....

AVEZ-VOUS DES PROBLÈMES PHYSIQUES, PSYCHIQUES ? OUI NON \*

SI OUI INDIQUEZ AVEC PRECISIONSLESQUELS :

.....

.....

FOURNIR UN CERTIFICAT D'APTITUDE A PARTICIPER AU STAGE RANDOS MOYENNE  
MONTAGNE ET DE VOS VACCINS A JOUR

Je déclare exactes les informations ci-dessus.

Date et signature

\* entourer la bonne réponse