CARTE SANTE	Informations médicales importantes
Nom :	Antécédents, maladie chronique, traitement suivi joindre une copie de l'ordonnance si possible
Prénom :	
Date de naissance :	
Personne à prévenir en cas d'accident	
Nom :	
Prénom :	
Tél :	
"LES RANDONNEURS DU NAUCELLOIS" **12800 NAUCELLE**	
Licence n°	**Allergies :**
Ass fédé GROUPAMA :+33'0)1 45 16 84 99	date dernier rappel **Tétanos** :
URGENCES :112 **SAMU : 15**	**Groupe Sanguin :** **Rhésus**
POMPIERS : 18 **GENDARMERIE : 17**	**Notes :**
Médecin traitant **Dr**	
Tel Ville	