



BUJINKAN NITEN DOJO

www.bujinkan-strasbourg.org

Agrément ministériel Jeunesse et Sport N°67 S 1048

SIRET 53792930300012 – Code APE 9499Z

In Case of Emergency

Identité

Nom complet

Date de naissance

Lieu de naissance

Adresse

Code postal

Ville

Téléphone

Pays

Sécurité sociale et mutuelle

N° sécurité sociale

Mutuelle

N° adhérent

Rapatriement

Assurance rapatriement

Téléphone

Personne de confiance

Nom complet

Lien de parenté

Téléphone



BUJINKAN NITEN DOJO

www.bujinkan-strasbourg.org

Agrément ministériel Jeunesse et Sport N°67 S 1048

SIRET 53792930300012 – Code APE 9499Z

Allergie(s)

--

Traitement actuel

--

Antécédents médicaux et chirurgicaux

--

Toutes ces informations sont confidentielles et ne seront transmises qu'aux personnes concernées par votre prise en charge en cas d'urgence médicale. Merci de remplir ce questionnaire honnêtement.

En cas d'urgence j'autorise la divulgation de ces informations aux personnes me prenant en charge. J'autorise aussi ces dernières à contacter la personne de confiance indiquée sur cette feuille en cas de nécessité.

Dates :

Signature :