

INFORMATIONS PERSONNELLES EN CAS D'URGENCE
(Placée dans une enveloppe, ouverte uniquement en cas d'urgence)

Nom

Adresse

N° passeport
(rajouter 2 photos d'identité)

CONTACT

Nom

Adresse

Téléphone
Portable
email

Nom

Adresse

Téléphone
Portable
email

ASSURANCE VOYAGE

Société :
N° d'assurance :
Contact :

INFORMATION MEDICALES

Groupe sanguin

Médicaments utilisés

Contact médecin en France

Autres informations (allergies...)