



## FICHE SANITAIRE

Pour pouvoir assurer au mieux la sécurité de l'équipage et réagir efficacement en cas de besoin, merci de remplir cette fiche sanitaire. Les informations mentionnées ci-dessous resteront strictement confidentielles.

### RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

#### TRAITEMENT :

Suivrez-vous un traitement médical pendant le séjour ?

OUI

NON

En cas de nécessité, où seront rangés vos médicaments sur le bateau ?

(Quelle poche de votre sac, couleur de votre trousse médical...) :

- 
- 
- 

#### ALLERGIES :

✓ ASTHME

oui

non

✓ MÉDICAMENTEUSES

oui

non

✓ ALIMENTAIRES

oui

non

✓ AUTRES :

Si nécessaire, veuillez préciser le déclencheur de la crise allergique ainsi que la conduite à tenir :

- 
- 

#### DIFFICULTÉS DE SANTÉ, indiquez ci après :

Maladie, accident, problèmes sanitaires particuliers, difficultés ... en précisant les précautions à prendre, la conduite à tenir en cas d'alerte :

-