**Informations sanitaires**

Ce document a simplement vocation à aiguiller les formateur·rice·s ou personnel·le·s de santé en cas de problème, n’hésitez pas à remplir cette fiche de toute information utile aux formateur·rice·s en cas de soucis de santé durant le stage.

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

**Régime alimentaire**, **allergies et conduite à tenir :**

**Difficultés de santé (maladie, accident, crise, opération, etc…), dates et précautions à prendre :**

**Nom et coordonnées d’une personne à contacter en cas d’urgence :**

Nom :

Prénom :

Téléphone :