



# FICHE SANTÉ-URGENCE DU NAGEUR – Annexe B

(à remplir seulement si le nageur a un problème de santé qui nécessite une intervention d'urgence par les sauveteurs)

## + RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

---

NOM: \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_

## + LE NAGEUR A-T'IL :

---

### ALLERGIES SÉVÈRES:

ALIMENTAIRE	OUI	PIQURES D'INSECTES	OUI	AUTRE	OUI
	NON		NON		NON

PRÉCISER : \_\_\_\_\_

MÉDICAMENT D'URGENCE	OUI	EIPEN	OUI	AUTRE	OUI
	NON		NON		NON

PRÉCISER : \_\_\_\_\_

### DIABÈTE

	OUI	MÉDICAMENT D'URGENCE	OUI
	NON		NON

TRAITEMENT D'URGENCE SI HYPOGLYCÉMIE (PRÉCISER) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### AUTRES

LE NAGEUR PRÉSENTE-T'IL UN AUTRE PROBLÈME DE SANTÉ POUVANT NÉCESSITER UNE INTERVENTION D'URGENCE?

	OUI
	NON

PRÉCISER: \_\_\_\_\_

## + AUTORISATION

---

**J'AUTORISE QUE LES INFORMATIONS INSCRITES CI-DESSUS SOIENT COMMUNIQUÉES AU PERSONNEL DE SAUVETEURS ET ADMINISTRATION.**

SIGNATURE : \_\_\_\_\_ DATE : \_\_\_\_\_