



RENSEIGNEMENTS MALADIE, ACCIDENT ET DIVERS (Adultes, dès 18 ans)

A remplir et à renvoyer à Ligue pour la lecture de la Bible, chemin de Bérée 70, 1010 Lausanne, par fax (021.651.20.19) ou par mail: activites@ligue.ch **15 jours avant le début de l'activité.**

Si le participant tombe malade entre le moment où vous avez rempli ce questionnaire et le début de l'activité, veuillez le signaler au directeur de l'activité à l'arrivée.

NOM Prénom Date naissance

N° et nom de l'activité

Dates de l'activité au 20.....

Adresse et numéro de téléphone (+ n° natel) d'une personne de référence pendant la durée de l'activité

.....
.....

Confession Eglise fréquentée

Assurance maladie-accident section

Assurance responsabilité civile

Médecin traitant

Souffrez-vous d'une allergie?.....

Laquelle?.....

Autre(s) affection(s) éventuelle(s)?

Prenez-vous des médicaments? A quelle dose?

Avez-vous été vacciné contre le tétanos? Quand?

Souffrez-vous d'une addiction (prière de spécifier) ?.....

Autres remarques

.....

Ces données sont traitées confidentiellement

J'ai pris connaissance de la «Charte des activités LLB».

En cas de problèmes, merci de prendre contact avec le directeur de l'activité.

Date Signature