



**URGENCE**

**URGENCE**

**CARTE  
D'ALERTE**

**Nom :**

**Date de naissance :**

**Groupe sanguin :**

**Personne à contacter en cas d'urgence**

**Nom :**

**Numéro de téléphone :**

**Allergies connues :**

**Médicament :**

**Autres**

**informations :**