SOLUKHUMBU TRAIL - DAWA SHERPA RACE 2012

Fiche Médicale

NOM : **Prénom :**
Date de naissance : **Age :** **Sexe :** **merci de coller**
Groupe Sanguin : **Profession :** **une photo ici**
Vaccins avec la date de la dernière injection :

Traitement en cours :
Maux chroniques :
Antécédents opératoires :
Nom de votre compagnie d'assurance :
Adresse de votre compagnie d'assurance :
Numéro de téléphone :
Numéro de votre police d'assurance :
Nom de la personne à prévenir en cas d'urgence :
Ses numéros de téléphone domicile : **Travail :**

Cette fiche médicale est confidentielle .Merci de la mettre sous enveloppe en inscrivant votre nom et prénom en lettre capitale. Pour les vaccins, n'oubliez pas de consulter votre médecin traitant afin de connaître ceux qui sont obligatoires en cas de voyage au Népal et si un traitement anti- paludisme est préconisé

Fiche Assistance

Nom : **Prénom** **merci de coller**
Date de naissance : **Age :** **Sexe :** **une photo**
Groupe Sanguin : **Profession :**
Nom de votre compagnie d'assurance :
Adresse de votre compagnie d'assurance :

Numéro de téléphone :
Numéro de votre police d'assurance :
Nom de la personne à prévenir en cas d'urgence :
Ses numéros de téléphone : domicile : **Travail :**

Le participant doit souscrire une assurance sauvetage en haute montagne par hélicoptère à l'étranger, inclus le Népal. Cette assurance doit couvrir les frais de rapatriement en hélicoptère du lieu de l'accident jusqu'à Kathmandu, une éventuelle hospitalisation au Népal et le rapatriement en France. Afin de couvrir tous ces frais, le participant est donc dans l'obligation de souscrire une assurance avant son départ vers le Népal. A noter que lors de son arrivée au Népal, le participant devra signer une décharge de responsabilité.

A renvoyer avec photo svp