

# PASSEPORT SANTE

## VOTRE FICHE D'INFORMATIONS D'AIDE AUX SECOURS

- **ETAPE 1 :** Renseignez vos informations texte et cochez les cases correspondantes à votre cas.
- **ETAPE 2 :** Imprimez et découpez autour du cadre extérieur puis pliez en accordéon au format carte bancaire.

06/01/2026



### PASSEPORT SANTE « INFO SECOURS »

15      17      18      112

SAMU      Police Gendarmerie      Pompiers      Toutes urgences

Messagerie CSSSC :  
[sportseniorcourdimanche@gmail.com](mailto:sportseniorcourdimanche@gmail.com)  
Site internet CSSSC :  
[sportseniorcourdimanche.com](http://sportseniorcourdimanche.com)

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Tél fixe : \_\_\_\_\_  
Tél portable : \_\_\_\_\_  
Mon N° licence FFSPT : \_\_\_\_\_

#### Personne à contacter, si nécessaire

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Tél : \_\_\_\_\_  
Médecin référent : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Tél : \_\_\_\_\_

Organisme SS : \_\_\_\_\_  
Tél : \_\_\_\_\_  
N° sécurité sociale : \_\_\_\_\_  
Mutuelle : \_\_\_\_\_  
N° Contrat : \_\_\_\_\_  
N° adhérent : \_\_\_\_\_  
Tél : \_\_\_\_\_  
Mail : \_\_\_\_\_

Groupe sanguin : \_\_\_\_\_  
Allergies : \_\_\_\_\_  
Traitement(s) en cours : \_\_\_\_\_  
Traitement à éviter : \_\_\_\_\_



### CLUB SPORT SENIOR SANTÉ DE COURDIMANCHE

aux portes du Vexin français

Siège CSSSC : MELC - 64 boulevard des Chasseurs  
95800 Courdimanche

N° Siret du CSSSC : 80 29 83 22 1000 10  
Présidente : Elisabeth CHABOT  
Tél : 06 80 30 69 27

#### FEDERATION FRANCAISE du SPORT pour TOUS



Siège FFSPT: 12, Place Georges Pompidou  
93160 Noisy-le-Grand  
Tél : 01 41 67 50 70

Code d'affiliation à la FFSPT du CSSSC : 9501231  
Contrat assurance FFSPT : MAIF N° 4532082R  
Contrat Responsabilité Civile : MAIF n°3087988J

#### EN CAS D'ACCIDENT

#### INFORMATIONS PERSONNELLES

#### VACCINATIONS

Anti-grippale : \_\_\_\_\_

DTPO : \_\_\_\_\_

Autre : \_\_\_\_\_

DMP ° :  oui  non

°Dossier Médical Partagé

#### ANTECEDENTS DE SANTE