



**Rendez-vous 2017**  
**Du 16 au 19 août 2017**  
**Université Concordia**

## **Formulaire d'information médicale**

*(À remplir pour les moins de 18 ans; facultatif pour les autres)*

**Toute information demeurera confidentielle et sera détruite après la rencontre**

Nom: \_\_\_\_\_ Téléphone: \_\_\_\_\_

Personne contact en urgence: \_\_\_\_\_ Téléphone: \_\_\_\_\_

Nom du médecin de famille: \_\_\_\_\_ Téléphone: \_\_\_\_\_

Groupe sanguin (si connu): \_\_\_\_\_ Date de naissance: \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance maladie (apportez votre carte): \_\_\_\_\_

Allergies:

---

---

---

Besoins alimentaires / diète:

---

---

---

Condition médicale ou toute autre information que nous devrions connaître:

---

---

---

**À RETOURNER POUR LE 30 JUIN 2017 À :**

Terry Beaumont  
L'Église en mission  
L'Église Unie du Canada  
3250 Bloor St. West, bureau 300  
Toronto, ON M8X 2Y4

Tél.: 416-231-7680 poste 4046  
Sans frais: 1-800-268-3781  
Télécopieur: 416-231-3103  
R2017@united-church.ca