

Votre proche porte-t-il des bijoux, un bracelet d'alerte médicale, un outil de suivi ou autres dispositifs pouvant permettre son identification : Oui Non

Si oui, coordonnées du prestataire à renseigner :

Endroits préférés et centres d'intérêts :

Mesures susceptibles de rassurer la personne retrouvée :

Personnes de son entourage susceptibles de l'accueillir :

- ; N° de téléphone :
- ; N° de téléphone :
- ; N° de téléphone :
- ; N° de téléphone :
- ; N° de téléphone :

Informations relatives aux personnes à contacter

1. Qualité :

Nom : Prénom :

Adresse :

Tel fixe : Tel travail :

Portable : E-mail :

2. Qualité :

Nom : Prénom :

Adresse :

Tel fixe : Tel travail :

Portable : E-mail :

DATE DE RÉDACTION :