1. **Nom et prénoms plus surnom/nom usuel**…………………………………………………………...
2. **Fonction**……………………………………………………………………………………………………
3. **Nationalité**……………………………………………………….
Numéro du passeport ………………………………………….
Âge ………………. Date de naissance……………………..
4. **Numéro(s) de téléphone portable**……………………………………………………………………..
5. **Photo en couleurs** [ ]
6. **Caractéristiques physiques**
Taille.……………………………………………………………..

Couleur des cheveux…………..………………………………
Couleur des yeux………………………………………………………………………………………….
Signes distinctifs.…………………………………………………………………………………………..
Bijoux habituellement portés………………..……………………………………………………………

1. **Informations sanitaires**Groupe sanguin………………………………………………..
Traitement médical en cours….………………………………………………………………………….
Vaccinations………………………………………………………………………………………………..
Médicaments prescrits..…………………………………………………………………………………..
Allergies…………………………………………………………………………………………………….
Attitude envers une transfusion sanguine……………………………………………………………...
Attitude enver une prophylaxie post-expositon (PPE)………………………………………………..
Attitude envers une mesure de contraception d’urgence…………………………………………….

*Basée sur le matériel disponible sur le site* [*www.eisf.eu*](http://www.eisf.eu)

1. **Religion**…………………………………………………………………………………………………….
2. **Questions/réponses devant servir de Preuve de vie (PdV) dans une
enveloppe cachetée** [ ]
3. **Spécimen d’écriture**……………………………………………………………………………………........................................................................................................................................................
4. **Langues parlées**………………………………………………………………………………………….
5. **Mots de passe d’accès aux sites de réseaux sociaux, comme Facebook, Twitter, LinkedIn**
……………………………………………………………………………………………………………….
6. **Personne à contacter en cas d’urgence – plus précisément en cas d’incident critique**Nom..………………………………………………………………………………………………………..Lien de parenté ou autre avec l’agent de terrain……………………………………………………….
Date de naissance …………………………………………

La personne à contacter est-elle le plus proche parent ? Oui [ ]  Non [ ]
Adresse privée.…………………………………………………………………………………………….
Adresse professionnelle..…………………………………………………………………………………
Téléphone privé.………………..………………………………………………………………………….
Téléphone professionnel.…………………………………………..…………………………………….
Téléphone portable.…………………………………………..…………………………………………...

**Il est bon de prévoir plusieurs personnes à contacter en cas d’urgence et de les citer dans l’ordre dans lequel elles devraient, de préférence, être contactées. Il pourrait y avoir des personnes à contacter différentes en fonction du type d’incident critique.**

Courriel.…………………………………………………………….……………………………………….

1. **Informations personnelles supplémentaires que l’agent de terrain/ son ayant droit souhaiterait ajouter, par exemple :**
Donne-t-il/elle son accord pour la divulgation d’informations concernant un viol ou une agression sexuelle ? Oui [ ]  Non [ ]
En cas de décès de l’agent de terrain, l’organisation devrait-elle utiliser les coordonnées de la personne à contacter en cas d’urgence ou plutôt celles d’un intermédiaire ?
Personne à contacter en cas d’urgence [ ]  Intermédiaire [ ]
Nom..………………………………………………………………………………………………………..Lien de parenté ou autre avec l’agent de terrain……………………………………………………….
Date de naissance …………………………………………

*Basée sur le matériel disponible sur le site* [*www.eisf.eu*](http://www.eisf.eu)

La personne à contacter est-elle le plus proche parent ? Oui [ ]  Non [ ]
Adresse privée …………………………………………………………………………………………….
Adresse professionnelle..…………………………………………………………………………………
Téléphone privé ………………..………………………………………………………………………….
Téléphone professionnel …………………………………………..…………………………………….
Courriel …………………………………………………………….……………………………………….

Email………………………………………………………………………………………………………...

**Le dossier personnel doit être régulièrement mis à jour.**

**Les préférences d’un individu ou ses attitudes peuvent changer en cas d’incident critique.**

1. **Parent le plus proche : (si le parent le plus proche n’est pas la personne désignée à contacter en cas d’urgence)**
Nom et prénoms...…………………………………………………………………………………………
Lien de parenté ou autre avec l’agent de terrain……………………………………………………….
Date de naissance………………………………………………………………………………………...
Adresse privée …………………………………………………………………………………………….
Adresse professionnelle..…………………………………………………………………………………
Téléphone privé...………………………………………………………………………………………….
Téléphone professionnel………………………………………………………………………………….
Téléphone portable.……………………………………………………………………………………….
Courriel……………………………………………………………………………………………………...
2. **Personne(s) à charge : (personne(s) qui sont normalement à la charge de l’agent de terrain)**Nom..………………………………………………………………………………………………………..
Lien de parenté ou autre avec l’agent de terrain……………………………………………………….
Date de naissance……..……………………………….
La personne à charge est-elle le plus proche parent ? Oui [ ]  Non [ ]
Adresse privée.…………………………………………………………………………………………….
Adresse professionnelle..…………………………………………………………………………………
Téléphone privé...………………………………………………………………………………………….
Téléphone professionnel………………………………………………………………………………….
Téléphone portable.……………………………………………………………………………………….
Courriel……………………………………………………………………………………………………...

*Basée sur le matériel disponible sur le site* [*www.eisf.eu*](http://www.eisf.eu)

*Based on source material available at* [*www.eisf.eu*](http://www.eisf.eu)

1. **Date de la collecte de l’information**………………………………………………….
2. **Consentement au stockage des informations personnelles à utiliser en cas d’incident critique** Oui [ ]  Non [ ]
3. **Signature**………………………………………………………………………….

*Based on source material available at* [*www.eisf.eu*](http://www.eisf.eu)