

FICHE D'URGENCE

Consultable par l'ensemble des personnels de l'établissement, service de secours, à remplir par un représentant légal.

Nom :

Classe :

Prénom :

Date de Naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :

Numéro de portable de l'élève (facultatif) :

Régime : Interne Demi-Pensionnaire Externe

Personnes à prévenir :

RESPONSABLE LEGAL N° 1

| | | | |
|--|-------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Père | <input type="checkbox"/> Mère | <input type="checkbox"/> Tuteur | <input type="checkbox"/> Apprenant(e) lui(elle) même |
| <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) | | | |
| Nom : | | Prénom : | |
| Email : | | | |
| Adresse : | | | |
| Tél fixe : | | <input type="checkbox"/> Liste rouge Tél portable : | |
| Nom de l'employeur : | | Tél professionnel : | |
| Adresse de l'employeur : | | | |

RESPONSABLE LEGAL N° 2

| | | | |
|--|-------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Père | <input type="checkbox"/> Mère | <input type="checkbox"/> Tuteur | <input type="checkbox"/> Apprenant(e) lui(elle) même |
| <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) | | | |
| Nom : | | Prénom : | |
| Email : | | | |
| Adresse : | | | |
| Tél fixe : | | <input type="checkbox"/> Liste rouge Tél portable : | |
| Nom de l'employeur : | | Tél professionnel : | |
| Adresse de l'employeur : | | | |

AUTRE

| | | | |
|--|-------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Père | <input type="checkbox"/> Mère | <input type="checkbox"/> Tuteur | <input type="checkbox"/> Apprenant(e) lui(elle) même |
| <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) | | | |
| Nom : | | Prénom : | |
| Email : | | | |
| Adresse : | | | |
| Tél fixe : | | <input type="checkbox"/> Liste rouge Tél portable : | |
| Nom de l'employeur : | | Tél professionnel : | |
| Adresse de l'employeur : | | | |

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant :

Observations particulières que vous jugerez utile de signaler (maladies, allergies, traitements, précautions à prendre) :

Vaccination antitétanique, date du dernier rappel :

Joindre une photocopie des vaccinations

En cas d'urgence, le médecin régulateur du SAMU oriente l'élève ou l'étudiant accidenté ou malade, vers l'hôpital le mieux adapté. Le transport est assuré par les services de secours d'urgence.

Dans tous les cas, l'élève mineur ne peut quitter l'hôpital qu'accompagné d'un représentant légal. Le responsable légal s'engage à prévenir de modifications concernant les données transmises.

Fait à,

Le

Signature du représentant légal ou de l'apprenant(e) majeur,
Faire précéder de la mention « Lu et approuvé ».

Ce document sera conservé toute la durée de l'année scolaire