

COLLEGE BELLE-VUE 72540 LOUE
FICHE D'URGENCE
ANNEE SCOLAIRE 2022-2023

NOM :

Prénom :

Classe :

Date de naissance :

NOM et adresse des parents ou du représentant légal :

N° de sécurité sociale :

Centre de sécurité sociale :

N° et adresse de l'assurance scolaire :

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Nous vous remercions de nous communiquer vos coordonnées téléphoniques :

Domicile : domicile 2 (résidence alternée) :

Portable père : Portable mère :

Professionnel père : professionnel mère :

NOM et N° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est avertie par nos soins.

Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Date du dernier vaccin antitétanique :

Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre, etc.)

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant :