

FICHE D'URGENCE

Année scolaire 2022 - 2023

1A IFSI 2A IFSI 3A IFSI Aide-Soignant Auxiliaire de puériculture IMRT

NOM : _____

Prénom : _____ Date de Naissance : _____

Nom et adresse des parents ou du représentant légal : _____

N° et adresse du 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.
Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone.

	MERE	PERE
DOMICILE		
MOBILE		
TRAVAIL		

N° de téléphone et personne à prévenir en cas d'urgence : _____

Nom - Adresse – Tél du Médecin Traitant : _____

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

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique : _____

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement* : _____
