

FICHE D'URGENCE A L'INTENTION DES PARENTS *

Cette fiche est obligatoire pour toute inscription d'un enfant mineur

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :

.....

N° et adresse du centre de sécurité sociale :

.....

En cas d'accident, l'association s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides.

Merci de faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :

1) N° de téléphone du domicile :

2) N° de portable 1 :

3) N° de portable 2 :

4) Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

.....

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le plus adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Date du dernier vaccin antitétanique :

(Pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans).

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à notre connaissance (allergies, traitement en cours, précautions particulières à prendre, ...) :

.....

.....

.....

.....

Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :

.....

.....