



## FICHE D'URGENCE

Année scolaire 20.../20....

**Document non confidentiel** valable dans l'enceinte de l'établissement ou lors des différents déplacements en France et/ou à l'étranger.

**Nom** : ..... **Prénom** : .....

**Classe** : ..... **Régime** :      INT       DP       EXT

**Date de naissance** : ..... **Lieu de naissance** : .....

**Sexe** : M                       F

**Numéro de portable du jeune** : .....

**Personnes à prévenir** (cocher le représentant légal).

Mère <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>
Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :	Adresse :
Tél domicile :	Tél domicile :	Tél domicile :
Portable :	Portable :	Portable :
Tél travail :	Tél travail :	Tél travail :

**Adresse du jeune si différente** : .....

**Nom, adresse et téléphone du médecin traitant** : .....

**Observations particulières** que vous jugerez utiles de signaler (allergies, traitements, précautions à prendre, dyslexie, handicap, etc...) : .....

**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'apprenti accidenté ou malade vers l'hôpital le mieux adapté. Le transport est assuré par les services de secours d'urgence.

**Dans tous les cas le jeune mineur ne peut quitter l'hôpital qu'accompagné d'un parent ou d'un représentant légal.**