

FICHE D'URGENCE

Nom :

Prénom :

Classe :

Date de naissance :

Nom et adresse des parents ou du responsable légal :

N° et adresse du centre de sécurité sociale :

N° et adresse de l'assurance scolaire :

Coordonnées téléphoniques :

• personnelles :

Mère :

Père :

• professionnelles :

Mère :

Père :

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :

Problèmes de santé actuels, ou traitement en cours : (joindre impérativement la prescription médicale et l'autorisation manuscrite de délivrance par un membre du personnel accompagnateur).

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

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté vers les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Devant la nécessité d'une intervention chirurgicale, les parents ou le responsable légal doivent avoir rempli l'autorisation d'opérer sans laquelle les médecins ne peuvent intervenir (voir au verso)

AUTORISATION D'OPERER

**Je soussigné(e), nous soussignons (1)parent(s) ou
responsable(s) de l'enfant (1)..... né le.....
et actuellement en voyage scolaire à.....avec le collège de St Amant de Boixe,
autorise, autorisons (1) toute intervention médicale ou chirurgicale sur notre enfant si cela
s'avérait nécessaire.**

Nous dégageons le personnel médical ou enseignant de toute responsabilité.

**J'autorise, nous autorisons (1) également un membre du personnel accompagnateur à sortir
mon, notre(1) enfant de l'hôpital une fois les soins terminés.**

**A
Le**

Signature(s)

(1) Rayer la mention inutile