

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 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) parents ou

responsable légal de l'enfant (1) né le

et actuellement en voyage scolaire avec le collègue Claudie Haignéré, autorise,

autorisons (1) toute intervention médicale ou chirurgicale sur notre enfant si nous n'étions pas joignables.

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