



FICHE D'URGENCE

Année scolaire **2017-2018**



Document non confidentiel, sera dupliqué pour la Vie Scolaire.
l'enceinte du lycée ou lors des différents déplacements en France et/ou à l'étranger

Nom : Prénom : Classe :
Régime : INTERNE DP EXTERNE N° portable élève :
Date de Naissance : Lieu de naissance : Sexe : M F
N° de Sécurité Sociale du lycéen/étudiant, s'il est connu (pas celui des parents) :

Personnes à prévenir :

<u>Mère</u>	<u>Père</u>	<u>Autre</u> (préciser.....)
Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :	Adresse :
.....
Tel domicile :	Tel domicile :	Tel domicile :
.....
Tel travail :	Tel travail :	Tel travail :
.....
Portable :	Portable :	Portable :
.....

Adresse du lycéen/étudiant si différente :

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant :

Observations particulières que vous jugerez utiles de signaler (allergies, traitements, précautions à prendre) :

Vaccination antitétanique, date du dernier rappel :

Joindre une photocopie des vaccinations

En cas d'urgence, le médecin régulateur du SAMU oriente l'élève/l'étudiant accidenté ou malade vers l'hôpital le mieux adapté. Le transport est assuré par les services de secours d'urgence.

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

Signature responsable(s) légal(aux) / élève majeur(e) :