

Ecole Privée Sainte Bernadette 124, rue de la Résistance – BP 40111 – 59572 JEUMONT Cedex

Tél: 03.27.68.63.66



## FICHE D'URGENCE

(A remplir soigneusement)

## Informations élèves

Nom et prénom :
Date de naissance :/ Lieu de naissance :
the last to the property of the last transfer of th
Noms et prénoms :
Adresse:
(domicile)
🕽 portable papa
🕾 travail papa poste :
Travail maman poste:
Informations complémentaires
Des allergies aux médicaments :
Des recommandations particulières :

## Personnes autres à contacter en cas d'urgence

1) Noms et préno	oms :		Lien de par	enté :
™ (domicile)		🕽 portable .	11104 TH Guerrie	Malobood 121
2) Noms et préno	oms :		Lien de par	enté :
⊕ (domicile)		) portable	.[]	•••••
		usegios ritquest A	)	
transporté Famille est	nédicales : en cas d'urg par les services de secc immédiatement avertic l'hôpital qu	ours d'urgence ver e par nos soins. Un	s l'hôpital le mieux élève mineur ne p	adapté. La eut sortir de
	Autorisation	d'intervention chi	rurgical <u>e</u>	Date de naissa
rapide, il/elle au	rait à subir une intervention	ù, victime d'un accide n chirurgicale.	ent ou d'une maladie	aigüe à évolution
N° de sécurité so	ciale couvrant l'enfant :	_//	/c	Noans et paren
	Coordonn	ées du médecin tr	aitant	L.y., coesoubil
Nom du docteur :	:			
Adresse du cabine	et :			
***************************************	•••••		•••••	
	Ass	surance de l'élève		roant torsers 100
Nom:			√o de contrat :	
Adresse :		les nos noitsura	i de d	
Individuelle accid	dent : 🗆 Oui 💢 No	n*	(x roëmcaments :	Dec slorgies as
	ité civile <u>et</u> individuelle accide seillée pour les activités scola		atoire pour les activités	
	Vaco	inations et rappels	5	
Joindre une phote	ocopie du carnet de santé			
Fait à		le	/20	anno de la companya del companya de la companya del companya de la

 $Signature(s) \; du \; (des) \; responsable(s)$