

## FICHE D'URGENCE

Année scolaire 2022/2023

**Document non confidentiel** à remplir par la famille à chaque début d'année scolaire.
   
 Valable dans l'enceinte du lycée 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 de l'élève : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_
   
 Numéro d'immatriculation Sécurité sociale de l'apprenant : \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### 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 : .....
.....	.....	.....
Tel domicile: __ / __ / __ / __ / __	Tel domicile: __ / __ / __ / __ / __	Tel domicile: __ / __ / __ / __ / __
Tel travail : __ / __ / __ / __ / __	Tel travail : __ / __ / __ / __ / __	Tel travail : __ / __ / __ / __ / __
Portable : __ / __ / __ / __ / __	Portable : __ / __ / __ / __ / __	Portable : __ / __ / __ / __ / __

Adresse de l'apprenant si différente : .....

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

**Observations particulières** que vous jugerez utiles de signaler (allergies, traitement, 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'apprenant accidenté ou malade vers l'hôpital le mieux adapté. Le transport est assuré par les services de secours d'urgence. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Dans tous les cas **l'apprenant mineur ne peut quitter l'hôpital qu'accompagné d'un parent ou d'un représentant légal.**

**Je m'engage dans les cas non urgents ou de maladie, à venir chercher mon enfant au lycée.**

A ..... Le .....
   
 Signature du responsable légal :