

# FICHE D'URGENCE

## A REMPLIR PAR LE REPRESENTANT LEGAL

ANNEE SCOLAIRE 2021/2022



*Ce document n'est pas confidentiel. Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles,  
Vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'attention de l'infirmière du lycée.*

Nom de l'élève : ..... Prénom : .....

Classe : ..... Date de naissance : .....

Nom et adresse des parents ou du représentant légal : .....

.....

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides  
Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone

1. N° de téléphone du domicile : .....

2. N° du travail du père : ..... Portable : .....

3. N° du travail de la mère : ..... Portable : .....

4. Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement : .....

.....

N° d'assuré social et adresse du centre : .....

.....

N° de souscripteur de l'assuré et adresse de l'assurance scolaire : .....

.....

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

**Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :** .....

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre, PAI...)

.....

**Si protocole d'urgence, l'indiquer à l'enseignant en cas de voyage scolaire.**

**NOM, adresse et N° de téléphone du médecin traitant :** .....

.....

Date : .....

Signature du Représentant Légal :