



7 rue des Caillères
79140 CERIZAY
Tél : 05 49 80 51 59
Mail : francois-d-assise@wanadoo.fr
Web : www.francois-d-assise.fr

Année Scolaire
2020 / 2021

Collège FRANÇOIS D'ASSISE

FICHE D'URGENCE ET DE RENSEIGNEMENTS

→ L'ÉLÈVE

Nom Prénom Date de naissance
Demi-Pensionnaire Externe Classe

→ LE RESPONSABLE OU LE REPRESENTANT LEGAL

Nom Prénom N° S.S.
Adresse du Centre de Sécurité Sociale
Nom et adresse de la Mutuelle Complémentaire

EN CAS D'ACCIDENT, L'ÉTABLISSEMENT S'EFFORCE DE PREVENIR LA FAMILLE PAR LES MOYENS LES PLUS RAPIDES

Merci de faciliter notre tâche en nous donnant au moins 1 n° de téléphone :

N° de téléphone du domicile :

N° du travail du père : poste

N° du travail de la mère : poste

Nom et N° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

.....

AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE

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. Dans ce cas nous avertissons immédiatement la famille. Un élève mineur ne peut pas sortir de l'hôpital sans être accompagné d'un membre de sa famille.

Nous soussignés, Monsieur et Madame

Autorisons l'anesthésie de notre fils/fille

Au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, il/elle aurait à subir une intervention chirurgicale.

Fait à, Le

Signature des parents :

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 :

.....

.....

Nom - adresse et n° de téléphone du Médecin traitant :

.....

► **Document non confidentiel** à remplir par les familles pour chaque année scolaire et à remettre avec le dossier d'inscription ou de réinscription.

► **Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles**, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'attention du secrétariat de l'établissement.