

**FICHE D'URGENCE ET AUTORISATION DE TRANSPORT  
A L'ATTENTION DES RESPONSABLES\***

Nom :  Prénom :

Né(e) le

Régime :  DEMI-PENSIONNAIRE  
(Mange à la restauration)

EXTERNE  
(Ne mange pas à la restauration)

Nom et adresse complète du responsable principal :( paie les frais scolaires)

Nom :  Prénom :

N°

Commune  Code Postal

N° et adresse du centre de sécurité sociale :

Nom, adresse du médecin traitant

☎ Médecin traitant       ou

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 : (pensez à prévenir si changement en cours d'année)

1) N° du domicile du père:       de la mère :

2) N° du travail du père :       de la mère :

3) N° de portable du père:       de la mère :

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

☎       ou

**Autorisation de transport :**

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

Merci de compléter la fiche de renseignements médicaux confidentiels

Vu et pris connaissance le

Signature des responsables légaux :  
Le 1<sup>er</sup> responsable

le 2<sup>nd</sup> responsable