



**ECOLE - COLLEGE - LYCEE**  
**Ste Thérèse – St Acheul**  
**Coeur Immaculé de Marie**  
**St Riquier**

50, Chaussée Jules Ferry  
80094 AMIENS CEDEX 3

**FICHE D'URGENCE A L'INTENTION DES PARENTS**

Année scolaire : **2018/2019**

Nom : .....

Prénom : .....

Classe : .....

Date de naissance : .....

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :

.....

N° et adresse du centre de sécurité sociale : .....

N° et adresse de la mutuelle : .....

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 : .....

.....

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 : .....

Joindre la copie du carnet de vaccination.

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 : .....

.....

*N.B. : DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire. Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée.*