

FICHE D'URGENCE

Document non confidentiel valable dans l'enceinte de l'établissement ou lors des différents déplacements en France et/ou à l'étranger.

NOM : **Prénom :** Sexe : Masculin Féminin

Classe :

Né(e) le : ___ / ___ / ____ à : N° Départ : Pays :

Numéro de portable de l'apprenti :

PERSONNES À PREVENIR

<u>PÈRE</u> <input type="checkbox"/>	<u>MÈRE</u> <input type="checkbox"/>	<u>AUTRE</u> <input type="checkbox"/>
Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
Tél domicile :	Tél domicile :	Tél domicile :
Tél portable :	Tél portable :	Tél portable :
Tél travail :	Tél travail :	Tél travail :

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant :

Observations particulières que vous jugeriez utile de signaler (allergies, traitements, précautions à prendre) :
.....
.....

En cas d'urgence, le médecin régulateur du SAMU oriente l'apprenti accidenté ou malade vers l'hôpital le mieux adapté. Le transport est assuré par les services de secours d'urgence.

Dans tous les cas, l'apprenti(e) mineur(e) ne peut quitter l'hôpital qu'accompagné(e) d'un parent ou d'un représentant légal.

FICHE DE SANTE

Antécédents médicaux ou chirurgicaux :

Allergie(s) :

Traitement(s) :

Les certificats médicaux de dispense d'E.P.S. doivent être joints à cette fiche obligatoirement.