



FICHE D'URGENCE
CPGE
ANNÉE SCOLAIRE 2021-2022

(DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à joindre au dossier d'inscription ou de réinscription)

CLASSE (CPGE) :

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

Mineur au 1^{er}/09/2021 : oui non (*)

Majeur au 1^{er}/09/2021 : oui non (**, voir au verso)

(*) **ETUDIANT MINEUR** (au moment de l'inscription)

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir les responsables légaux par les moyens les plus rapides.

PERE / MERE (entourer)

Nom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone domicile : Téléphone professionnel :

Téléphone portable : Courriel :

PERE / MERE (entourer)

Nom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone domicile : Téléphone professionnel :

Téléphone portable : Courriel :

AUTRE RESPONSABLE

Nom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone domicile : Téléphone professionnel :

Téléphone portable : Courriel :

En cas d'urgence, un étudiant accidenté ou malade peut-être orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. Sa famille est immédiatement avertie par nos soins.

AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE

Nous soussignés, Monsieur et/ou 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.

À le

Signature(s)

() ETUDIANT MAJEUR (au moment de l'inscription ou à partir du20.....)**

Adresse personnelle pendant l'année scolaire :

.....

Code postal : Ville :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Courriel

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Père / mère (entourer) Autre responsable (entourer)

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES (Etudiant mineur et étudiant majeur)

Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :

.....
.....
.....

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :

(Pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

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

.....
.....
.....
.....

Si vous souhaitez communiquer des informations confidentielles (Ex : maladie chronique, allergie, nécessitant la prise de médicaments, aménagements spécifiques, traitements d'urgence...) vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention du médecin scolaire ou de l'infirmière de l'établissement joignable au 0141872021).