



Lycée Paul Rey

6, avenue Jean Seignères
64800 NAY

Document 3

☎ Standard Cité Scolaire : 05 59 61 23 10

Site internet : www.citescolairedenay.fr E-Mail : ce.0640046c@ac-bordeaux.fr

Mail infirmerie : infirmerie.clglyc.nay@gmail.com

FICHE D'URGENCE A L'ATTENTION DES PARENTS

Document non confidentiel

Cette fiche sera systématiquement emportée par les enseignants organisateurs lors de tout déplacement Elle sera fournie également en cas d'évacuation par SAMU ou pompiers

Nom de l'établissement : Lycée Paul Rey 64800 NAY

Année scolaire :

Nom :

Prénom :

Classe :

Date de naissance :

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :

N° et adresse du centre de sécurité sociale :

N° de contrat et société d'assurance :

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 :

Poste :

Portable :

3. N° du travail de la mère :

Poste :

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 :

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 :

Date :

Signature des parents ou du représentant légal :