

FICHE D'URGENCE
pour les membres de l'équipe pédagogique

NOM :	Prénom :
Adresse personnelle :	
N° téléphone fixe :	N° téléphone portable :
Adresse e-mail :	
N° de sécurité sociale :	
NOM, Adresse et N° de téléphone du médecin traitant :	

*En cas d'urgence, l'adulte accidenté ou malade est orienté et transporté
par les services de secours vers l'hôpital le mieux adapté.*

PERSONNE(S) À PRÉVENIR

1) NOM :	Prénom :	Lien de parenté :
N° téléphone fixe :	N° téléphone portable :	
2) NOM :	Prénom :	Lien de parenté :
N° téléphone fixe :	N° téléphone portable :	

OBSERVATIONS PARTICULIÈRES

*que vous jugez utiles de porter à la connaissance des services de secours
(allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre...)*

Groupe Sanguin :

- ▀ Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à coller à l'arrière de cette fiche.
- ▀ Vous pouvez également compléter totalement cette fiche et la remettre au Directeur sous enveloppe fermée. Indiquer sur l'enveloppe vos NOM et Prénom ainsi que la mention « à l'intention des services de secours » avec votre signature.