



Fromente - Saint François  
Ecole, Collège  
1, route de Champagne - 69370 Saint-Dier-au-Mont-d'Or

**FICHE D'URGENCE à l'intention des parents**

➤ **Nom** : ..... **Prénom** : ..... **né(e) le** : .....

**Classe** : .....

**Nom et adresse des parents (ou du représentant légal)** : .....

.....  
.....

Assurance scolaire : (nom, n°, coordonnées) :

**Mutuelle SAINT-CHRISTOPHE** - 277 rue Saint-Jacques - 75256 PARIS Cedex 05

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

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

Nom et n° du médecin traitant : .....

➤ **En cas d'accident, veuillez nous indiquer ci-dessous les numéros de téléphones des personnes à prévenir :**

N° de téléphone du domicile : .....

N° du travail de la mère : ..... Poste : ..... Portable mère : .....

N° du travail du père : ..... Poste : ..... Portable père : .....

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 que s'il est accompagné de sa famille.**

**Autorisation d'intervention chirurgicale** :

Nous soussignés, Madame et/ou Monsieur, autorisons l'anesthésie de notre fille/fils au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, elle/il aurait à subir une intervention chirurgicale.

A ....., le .....  
Signature des parents :