



Conservatoire Gabriel Fauré

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 - Renseignements en cas d'accident

⇒ Information élève

NOM (de l'élève) : ..... Prénom : .....
Date de naissance : .....

⇒ Information si l'élève est toujours à la charge des parents

Nom des parents ou du responsable légal: .....
Adresse : .....

⇒ Information pour tous les élèves

Numéro, nom et adresse de l'assurance pour les activités extra-scolaires ou R.C : .....

◆ EN CAS D'ACCIDENT :

L'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Pour faciliter notre tâche, et pour le bien de votre enfant, merci de nous communiquer les numéros de téléphone afin de vous joindre en cas d'urgence. Cette fiche sera transmise aux services d'urgence.

Informations d'urgence :

- M. ou Mme ..... Tél : .....
- M. ou Mme ..... Tél : .....
- M. ou Mme ..... Tél : .....
- M. ou Mme ..... Tél : .....

En cas d'urgence, l'élève blessé ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne pourra quitter l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (ex. : allergies, traitement en cours ou précautions particulières à signaler aux services de secours) :

.....
.....

Nom, adresse et numéro de téléphone du médecin traitant : .....

Fait à .....le .....

Signature du responsable légal, ou de l'élève majeur