



Fiche Médicale

Année Scolaire 2024-2025

Il est impératif de communiquer tout changement de coordonnées au secrétariat y compris tout changement de représentant légal.

Annexe 1

Nom : Prénom :

Classe : Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

N° de Sécurité Sociale de l'assuré (élève/apprenti) :

N° de Sécurité Sociale (du représentant légal) :

N° de l'assurance scolaire et adresse assureur :

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir les proches dans les meilleurs délais. Il est donc nécessaire d'avoir les moyens de pouvoir les joindre le plus rapidement possible.

Père / Responsable Légal

Nom, Prénom :

Téléphone portable :

Mail :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Mère / Responsable Légal

Nom, Prénom :

Téléphone portable :

Mail :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Autre Personne

Nom, Prénom, Qualité :

Téléphone portable :

Mail :

Adresse :

Code Postal : Ville :

En cas d'urgence, l'élève/apprenti accidenté est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement prévenue par la Direction du Centre HALL32. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital que s'il est accompagné de sa famille.

Si vous souhaitez que votre enfant soit transporté vers un établissement privé, veuillez le préciser :

.....