**FICHE D’URGENCE**

**Année scolaire 2022/2023**

**NOM et prénom de l’élève : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………......**

**Né (e) le :……………………………………………………………**

**Adresse complète :………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….........**

**Nom du représentant légal :……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Téléphone domicile :……………………………………… Mail : ………………………………………………………………………………………………………………**

**En cas d’accident, prévenir (par ordre de priorité) :**

**Nom :……………………………………………………………………………………..**

**Lien de parenté :……………………………Tél :…………………………………………Portable :………………………………………………………………………**

**Nom :………………………………………………………………………………………**

**Lien de parenté :…………………………..Tél :……………………………………….Portable :……………………………………………………………………..**

**Médecin de famille :**

**Nom : …………………………………………………………………………………….**

**Adresse complète :………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....**

**Téléphone :…………………………………………………………………………..**

**Contre-indications médicales :**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**En cas d’urgence votre enfant sera pris en charge par les pompiers.**

**Délégation de pouvoirs en cas d’urgence :**

**Je soussigné (e) :…………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Responsable légal de l’enfant :………………………………………………………………………………………................**

**Autorise Madame la Directrice de l’école Saint-Joseph, sise, 7 bis Avenue Jean Jaurès 92140 Clamart à prendre en cas d’urgence, toutes décisions de transport, d’hospitalisation ou d’intervention chirurgicale nécessitées par l’état de santé de mon enfant.**

**Cette autorisation vaut en cas d’impossibilité soit de me joindre soit d’obtenir l’avis du médecin de famille précité.**

**Fait à………………………………………………………………………………le……………………………………………………………………………..**

**Signature de la personne responsable de l’enfant :**