

Fiche d'urgence

Personne concernée

Genre :	filles	☐	garçon	☐
Nom :	.....			
Prénom :	.....			
Date de naissance :	.....			
Adresse :	.....			
				

Personnes à prévenir en cas d'urgence

Nom :	.....	Prénom :	.....					
Qualité :	Parent	☐	Tuteur	☐	Autre	☐	précisez :	.....
Téléphone :	.....							
Nom :	.....	Prénom :	.....					
Qualité :	Parent	☐	Tuteur	☐	Autre	☐	précisez :	.....
Téléphone :	.....							

Antécédents

Traitements en cours :

non ☐ oui ☐ précisez :

.....

.....

Transfusion :

non ☐ oui ☐ précisez :

.....

.....

Allergies :

non ☐ oui ☐ précisez :

.....

.....

Pathologie/antécédent médical ou chirurgical nécessitant au besoin un suivi particulier :

non ☐ oui ☐ précisez :

.....

.....