

	<b>Association Système DYS</b> Rue Gaston Phoebus 31330 Launac	<h1>Fiche d'urgence</h1>	Année scolaire: ..... .....
---	--	------------------------------	-----------------------------------

Classe : .....

Nom de l'enfant: ..... Prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : .....

Nom des parents ou du représentant légal : .....

Adresse : .....

Numéro du centre de sécurité sociale : .....

Adresse : .....

Numéro de l'assurance scolaire : .....

Adresse : .....

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides.  
*Veillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :*

Numéro de téléphone du domicile : .....

Numéro de téléphone du travail du père : .....

Numéro de téléphone du travail de la mère : .....

Nom et numéro de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

.....  
.....

Date du **dernier rappel de vaccin antitétanique** : .....

(Pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

*DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire.*

Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention du directeur de l'établissement.

	<b>Association Système DYS</b> Rue Gaston Phoebus 31330 Launac	<h1>Fiche d'urgence</h1>	Année scolaire: .....
---	--	------------------------------	--------------------------

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

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

**Nom du médecin traitant :** .....

**n° de téléphone :** .....

**Adresse :** .....

.....

**AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE**

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

À ....., le .....

Signature des parents :