A remplir par ordinateur

FAIRE LA DEMANDE DE
LA CARTE DE SECURITE SOCIALE EUROPENNE
AUPRES DE LA CPAM

FICHE SANITAIRE POUR LES VOYAGES

(Document remis au service d'urgence en cas de nécessité.)

Collège La Salle 80000 Amiens Année scolaire : 2023 / 2024

Elève :

Nom : …… **Prénom :……..**

Classe : …… Date de naissance : …… Groupe sanguin : ……(si connu)

Numéros de téléphone en cas d'urgence :

Mère :

Père :

Nom et téléphone de l'organisme assureur :

- **<u>Nom , prénom et adresse du représentant légal</u>** :

……..

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :

Nom, prénom, adresse et téléphone du <u>médecin traitant</u> :

<u>Allergies :</u>

Autres renseignements que vous jugez nécessaires :

☞Je soussigné ……, responsable de l'enfant ……

en classe de ……, autorise le responsable du séjour à prendre le cas échéant toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales…) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. **Date et signature :**