

## Lycée Professionnel Dr Philippe TISSIE

Année scolaire 2026/2027

### FICHE D'URGENCE \*

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Régime :  Interne  DP  Externe

Classe :

2<sup>nd</sup>e Maintenance des Matériels

2<sup>nd</sup>e Réalisation d'Ensembles Mécaniques et Industriels

1<sup>ère</sup> Bac Pro MM MA  1<sup>ère</sup> Bac Pro MM CM  1<sup>ère</sup> Bac Pro MM EV  1<sup>ère</sup> Bac Pro TCI

Tle Bac Pro MM MA  Tle Bac Pro MM CM  Tle Bac Pro MM EV  Tle Bac Pro TCI

Nom et adresse du responsable légal 1: \_\_\_\_\_

N° de sécurité sociale : \_\_\_\_\_

Nom et adresse du centre de sécurité sociale : \_\_\_\_\_

N° et adresse de l'assurance scolaire : \_\_\_\_\_

Nom et adresse du médecin traitant : \_\_\_\_\_




Téléphone du médecin traitant : \_\_\_\_\_

Date du dernier rappel antitétanique : \_\_\_\_\_

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

**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 les numéros de téléphone suivants :**

	Représentant légal 1 Nom et prénom : .....	Représentant légal 2 Nom et prénom : .....	Autre personne Nom et prénom (Précisez le lien avec l'élève) : .....
 <b>Mobile</b>			
 <b>Fixe</b>			
 <b>Travail</b>			

**En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.**