

Fiche de renseignements [Élève -18 ans]

IMPORTANT : Tout changement (situation familiale, adresse, n° de téléphone, santé...) devra être signalé le plus rapidement possible. Tous les renseignements ci-dessous ne seront employés que pour la scolarité de l'élève ; ils ne seront communiqués à aucune autre personne extérieure à l'éducation de l'A C M F (La Daaawa).

L'ÉLÈVE

Nom: _____ Prénom: _____ Sexe: M F
Date et lieu de naissance: né(e) le ____ / ____ / ____ à _____ (commune et département)
Adresse: _____ Code postal: _____
Comune: _____

FAMILLE

Mère

Nom: _____ Prénom: _____
Téléphone (domicile): _____ Téléphone (portable): _____

Père

Nom: _____ Prénom: _____
Téléphone (domicile): _____ Téléphone (portable): _____

ÉTAT DE SANTÉ

Nom du médecin traitant à contacter si besoin: _____ Tél: _____

Problème de santé, allergies, traitements en cours, précautions particulières ou contre indications :

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 (l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides). Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE (AUTRE QUE LES PARENTS)

Nom: _____ Prénom: _____ Lien avec l'enfant:
Adresse: _____ Code postal: _____ grand-parent
Comune: _____ autre membre de la famille
Tél (domicile): _____ Tél (portable): _____ ami de la famille
 gardien(ne) de l'enfant

Responsabilité civile: Oui Non Individuelle accident: Oui Non

Compagnie d'assurance: _____ N° de police d'assurance: _____

Signature mère

Signature père