

**FICHE D'URGENCE**

Nom de l'élève : \_\_\_\_\_

Nom du parent : \_\_\_\_\_ Téléphone (au travail) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Téléphone (domicile) : \_\_\_\_\_

**Autre personne à contacter en cas d'urgence**

Nom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Lien de parenté : \_\_\_\_\_

**École (hôte) :** \_\_\_\_\_

Nom du responsable : \_\_\_\_\_ Téléphone (domicile) : \_\_\_\_\_

**École (visiteur) :** \_\_\_\_\_

Nom du responsable : \_\_\_\_\_ Téléphone (domicile) : \_\_\_\_\_

**Rappel pour urgence**

Hôpital ou clinique : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Centre anti-poison : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

N° assurance maladie : \_\_\_\_\_

Allergie(s) : \_\_\_\_\_

Restriction(s) alimentaire(s) : \_\_\_\_\_

Âge de l'enfant : \_\_\_\_\_ Grandeur : \_\_\_\_\_ Poids : \_\_\_\_\_

***Nous vous conseillons de placer cette fiche d'urgence près du téléphone***

**À remettre aux parents de votre jumelle ou jumeau.**