



FICHE SANTÉ

(À compléter par le responsable légal de l'élève)

Je soussigné (*nom du parent / du tuteur légal*), demeurant, demande à mesdames, messieurs, les professeurs responsables du voyage scolaire organisé par le collège Francis Carco de Koutio de prendre toutes les dispositions qu'ils ou elles jugeraient utiles, au maintien de l'état de santé de mon enfant, en particulier en cas d'urgence, lors du séjour à **Poe** qui se déroulera du 13 au 17 mars 2023 dans le cadre du projet APPN pour le niveau de 5ème.

Numéros de téléphone :

Père (<i>ou tuteur légal</i>)	<i>Mobilis</i>		<i>Domicile</i>		<i>Travail</i>	
Mère (<i>ou tutrice légale</i>)	<i>Mobilis</i>		<i>Domicile</i>		<i>Travail</i>	
Autre (<i>à préciser</i>)	<i>Mobilis</i>		<i>Domicile</i>		<i>Travail</i>	

Renseignements médicaux concernant l'élève

NOM / Prénoms

Date de naissance

N° des couvertures sociales :

CAFAT : Aide médicale (préciser la validité) : N°

Mutuelle (*préciser laquelle*)

Assurance :

Précisions complémentaires et importantes concernant l'état de santé : les contre-indications médicales, éventuelles allergies ou problèmes de santé, la prise de médicaments (pour ce dernier cas, indiquer le nom du produit, joindre une ordonnance)

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

Je fournis, par ailleurs, pour compléter le dossier une copie

- De l'ordonnance pour la prise des médicaments (si nécessaire),
- Du PAI si besoin

J'autorise l'établissement scolaire à joindre la copie du dossier santé de mon enfant.

Signature des parents