Fiche d'urgence

Nom de l'enfant : _____

Adresse : _____

_____

Téléphone : _(_____)_____-_____

No d'assurance maladie : _____ Date d'expiration :_____/_____/_____

Mère	Père
Nom :	Nom :
Adresse :	Adresse :
No de téléphone : (_____)_____-_____ No de téléphone au travail : (_____)_____-_____	No de téléphone : (_____)_____-_____ No de téléphone au travail (_____)_____-_____
Lieu de travail :	Lieu de travail :

Nom du médecin de famille : _____

Nom de l'hôpital : _____

Téléphone de l'hôpital : _(_____)_____-_____

Notes au dossier médical :

Allergies : _____

Autres : _____

À votre avis, y a-t-il des conditions spéciales que le responsable du terrain de jeux devrait connaître :

_____

_____

_____

J'autorise le responsable du terrain de jeux à prendre les mesures nécessaires pour faire soigner mon enfant (transport à l'urgence, appel au médecin) en cas d'urgence (maladie soudaine, accident, etc.)

Signature du parent : _____ Date : _____/_____/_____