



INFORMATIONS CONCERNANT L'ÉLÈVE

NOM :

Prénom :

PERSONNES À PREVENIR EN CAS D'URGENCE

PERE

NOM:

PRENOM:



PORTABLE :

DOMICILE :

TRAVAIL :

MERE

NOM:

PRENOM:



PORTABLE :

DOMICILE :

TRAVAIL :

TIERCE PERSONNE

NOM:

Lien:

PRENOM:



PORTABLE :

DOMICILE :

TRAVAIL :

Parmi les personnes mentionnées ci-dessus, y'en a-t-il une à contacter en priorité?

Si oui, préciser laquelle:

Autorisez-vous le Centre de Danse Crasto à prendre la décision qui s'imposerait, en procédant par exemple à l'hospitalisation au CHR (suite à l'appel au SAMU ou aux pompiers)?

OUI

NON

Si hospitalisation il y a, avez-vous des prérogatives? Si oui, merci de les préciser ici:

Précisions médicales utiles (allergies ou autres):

Signature du père:

Signature de la mère:

Signature de l'élève si majeur :