**FICHE MEDICALE 2022-2023**

**ETUDIANT(E) :**

**Nom** : **Prénom** :

Né(e) le:

Classe :

**FAMILLE** :

** Personne n°1** à contacter en cas d’urgence (responsable légal de l’enfant) :

Nom :

Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

Tél domicile :

Tél Portable :

Tél professionnel :

 **Personne n°2** à contacter :

Nom :

Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

Tél domicile :

Tél Portable :

Tél professionnel :

**Assurances**

Régime social :

N° sécurité sociale du jeune

N° sécurité sociale (du responsable légal) :

Responsabilité civile, n° contrat :

Compagnie d’assurance :

(Voir verso)

**Fiche santé :**

Maladies :

Allergies :

Traitement médical en cours (fournir l’ordonnance du médecin) :

**Vaccins : agrafer à cette fiche médicale la photocopie du carnet de santé (obligatoire)**

BCG : (dernier rappel)

DTP : (dernier rappel)

(Obligatoire : loi 2004-806 du 9/08/04)

**Nom et prénom du médecin de famille** :

Adresse :

Tél :

**Autres remarques que vous jugez nécessaires le cas échéant :**

**Autorisation d’hospitalisation** :

Je soussigné(e),

Responsable légal de l’étudiant(e),

Scolarisé(e) au CFMM à Thônes, accepte toute intervention médicale ou chirurgicale que nécessiterait son état de santé.

Je m’engage à prévenir le CFMM en cas de changement notoire en cours d’année sur les renseignements fournis.

Date et signature