

PROTOCOLE D'INTERVENTION EN SITUATION D'URGENCE

ÉLEVE

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Nom des parents ou du représentant légal :
Adresse :

ÉCOLE - COLLÈGE - LYCÉE

Nom :
Adresse :
Téléphone :
Classe :
Responsable de l'établissement :
Référent :

Situations en cas d'urgence à envisager :

Les signes d'appel :

Les mesures à prendre :

Les informations à fournir au médecin d'urgence :