

## PROCOLE 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 :**