



FICHE MEDICALE

Nom et Prénom de l'apprenti :

Section :

Né(e) le : à

Adresse de l'apprenti :

Code postal et ville :

N° de sécurité sociale des parents/responsable légal ou de l'apprenti :

Centre de sécurité sociale : CPAM MSA autre, à préciser :

Si l'apprenti est mineur au moment de l'inscription à l'UFA :

Nom du responsable :

Lien de parenté :

Tél portable :

Adresse du responsable :

Code postal et ville :

Personne à contacter en cas d'absence du responsable (coordonnées et lien de parenté) :

.....
.....

Médecin de famille :

Ville :

N° de téléphone :



Vaccinations :

Date du dernier vaccin DTPolio :

Renseignements médicaux :

(Maladies, accidents, allergies, opérations, rééducation, convulsions, épilepsie, troubles sensoriels...)

.....

.....

Recommandations particulières ou régime alimentaire particulier :

.....

.....

Traitement médical en cours :

Contre-indication à la prise de certains médicaments :

Si votre enfant doit prendre un médicament pendant le temps scolaire, merci de nous fournir l'ordonnance du médecin avec le traitement correspondant que nous garderons au bureau de la vie scolaire.

PAI (Projet Accueil Individualisé) : oui non depuis quand ?.....
à joindre à cette fiche de renseignements

Pour tous renseignements : <http://www.ac-nantes.fr/scolarite-et-vie-de-l-eleve/>

Pour les apprenti(e)s, Délégation de pouvoir :

Je soussigné, apprenti majeur ou responsable légal de l'apprenti, autorise les responsables de l'UFA à prendre en cas d'urgence et sur avis médical, toutes décisions de transport, hospitalisation ou interventions jugées indispensables et urgentes concernant l'apprenti, uniquement en cas d'impossibilité absolue de me joindre. Un apprenti mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de son représentant légal.

Date et signature de l'apprenti majeur ou du responsable légal