

Lycée Privé Catholique
sous Contrat d'Association avec l'Etat
Siret : 782 259 345 000 18 - Code APE : 8532 Z

ÉLÈVE :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Établissement fréquenté actuellement :

Classe fréquentée actuellement :

Nom du Responsable Légal :

Adresse :

Ville : Code Postal :

Centre de sécurité sociale :

N° et adresse de l'assurance scolaire :

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :

Tél domicile :

Tél du père : Tél travail du père :

Tél de la mère : Tél travail de la mère :

Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

Nom, adresse et numéro de téléphone du médecin traitant :

EN CAS D'URGENCE, le centre 15 (SAMU) sera appelé. Un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement

d'accueil :

42, rue d'Espagne
64100 BAYONNE

Tél. 05 59 46 20 00

Fax 05 59 46 20 09

E.mail : contact.leguichot@gmail.com

www.lyceeleguichot.org

Signature des parents ou du responsable légal :