

FICHE À COMPLÉTER ET À APPORTER LE JOUR DE L'IMMERSION

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

Nom – Prénom :

Lien de parenté : père mère autre (préciser)

N° de téléphone fixe : / / / / N° de téléphone portable : / / / /

RÉGIME ALIMENTAIRE

Votre enfant dispose-t-il d'un PAI alimentaire ?

oui non

Si oui merci de lui prévoir un panier repas qui sera mis au frigo dès son arrivée et de prendre contact avec Mme MORIN, Gestionnaire de l'établissement.

INFORMATION MÉDICALE À SIGNALER AU COLLÈGE POUR LA JOURNÉE

Votre enfant présente-t-il un problème médical ? oui non

si oui lequel

Conduite à tenir en cas d'urgence :

.....

Traitement médical suivi :

DÉPART DU COLLÈGE

Je soussigné(e) Mme/M
.....

Responsable légal de l'enfant

viendra en personne récupérer mon enfant à 16h à la fin de la journée au collège Michel RAGON

autorise mon enfant à partir du collège Michel RAGON avec Mme/M

Date :

Signature :