

Mme Bellenger, infirmière  
IUT de Caen, Campus 2  
Tél : 02 31 56 70 11

<input type="checkbox"/> 1ère Année	<input type="checkbox"/> 2ème Année
<input type="checkbox"/> Licence	
indiquer la section :	

**FICHE D'URGENCE MEDICALE :**  
*Renseignements destinés exclusivement à l'infirmière,  
A remplir dans son intégralité.*

.....

En cas d'urgence médicale (maladie grave, accident etc ...), l'Administration de l'I.U.T. prendra toute mesure pour me faire transporter vers le Centre Hospitalier le plus proche.  
Bien vouloir nous communiquer le nom, l'adresse et le n° de téléphone portable de la personne à prévenir

Madame, Monsieur : .....	
Adresse: .....	
.....	
N° ☎ de domicile : .....	N° ☎ de portable : .....
N° ☎ du travail : .....	Autre : .....

**OBSERVATIONS PARTICULIERES :**

Veuillez préciser toutes les informations médicales qui pourraient être utiles en cas de malaise, d'accident ou pouvant gêner votre scolarité (antécédents médicaux, chirurgicaux, traitements en cours, problèmes de santé actuels, précautions particulières à prendre...)

.....  
.....  
.....

Si vous le souhaitez, vous pouvez adresser cette fiche sous enveloppe, à l'attention de Mme Bellenger, l'infirmière de l'IUT.

Vu et pris connaissance, le .....

Signature du père ou de la mère (pour les étudiants mineurs) :	Signature de l'étudiant :
---	---------------------------