

# Fiche d'urgence médicale

F24

*Les indications ci-dessous pourront être transmises dans une  
enveloppe cachetée  
qui devra être jointe à la fiche de renseignements.*

NOM	EDOUARD	PRENOM	Fabrice
-----	---------	--------	---------

En cas d'accident, le GRETA s'efforce de prévenir la famille ou un proche par les moyens les plus rapides.  
Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone à contacter.

- ⇒ Nom de la personne : **HERY Carole**
- ⇒ Lien de parenté : **Mère**
- ⇒ N° de téléphone : Prof. ☐ Pers. ☒ **0768928333**
- ⇒ Nom de la personne : **KOHPE Pamela**
- ⇒ Lien de parenté : **Conjointe**
- ⇒ N° de téléphone : Prof. ☐ Pers. ☒ **0628454685**

« En cas d'urgence, la personne accidentée ou malade est orientée et transportée par les services de secours  
d'urgence vers le centre hospitalier le mieux adapté. La famille est impérativement avertie par nos soins. »

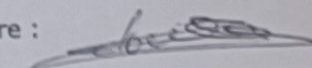
Centre hospitalier souhaité  
(dans la mesure du possible)

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement :  
allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant	
NOM	
ADRESSE	
TELEPHONE	
FAX	

Fait à **GRIGNY** le **01/10/2022**

Signature :





## FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

NOM	EDOUARD		
PRENOM	Fabrice		
Date de naissance	05/10/1991	Nationalité	FRANCAISE
Lieu de naissance	RIS ORANGIS	Dép.	ESSONNE

Adresse personnelle	13 place du damier		
Code postal	91350	Ville	GRIGNY

Téléphone personnel	
Téléphone portable	07 81 36 49 87
Fax	

N° de Sécurité Sociale (13 chiffres + clé)	1911091521215		
Adresse du centre de sécurité sociale	CPAM de l'ESSONNE		
Code postal	91000	Ville	EVRY

STAGIAIRE de la Formation Continue (préciser intitulé formation suivie)	Concepteur Développeur d'Application
--	--------------------------------------

## RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Situation de famille	Célibataire <input checked="" type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> PACS <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/>
----------------------	--

ENFANTS		
Nom	Prénom	Date de naissance
EDOUARD	Keïwann	01/05/2016
EDOUARD	Dévis	12/09/2019

Fait à : GRIGNY le : 01/10/2022

Signature :

