

AUTRES INFORMATIONS CONCERNANT L'ÉLÈVE :

L'élève bénéficie-t-il d'aménagements dans le cadre scolaire ou d'un suivi paramédical (orthophonie, orthoptie, ...) ?

Oui Non si oui, préciser : _____

Demande de rendez-vous avec la directrice du conservatoire pour accompagner plus précisément le parcours d'enseignement artistique proposé et envisager au besoin des aménagements spécifiques.

FICHE D'URGENCE

Personnes à contacter en cas d'urgence :

Nom-prénom : _____

Nom-prénom : _____

Lien de parenté : _____

Lien de parenté : _____

Téléphone : _____

Téléphone : _____

Autorisation :

Je soussigné(e), _____ autorise la direction du CRI à prendre toutes mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.

Oui non

Observations particulières :

(allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre, ...)

.....
Nom et téléphone du médecin traitant : _____

Fait à _____ le : _____

Signature