

RAPPEL IMPORTANT

Aucun personnel du centre de formation de la CMA NA - 64 n'est habilité à délivrer des médicaments aux apprenants au sein de l'établissement, excepté sur consignes d'un médecin du SAMU.

Dans tous les cas, le centre de formation prendra les mesures de premiers secours appropriées et préviendra les personnes recensées sur ce formulaire (pour les mineurs, le(s) représentant(s) légal(aux) est prévenu en priorité). En cas d'urgence nécessitant une hospitalisation, le transport vers les centres d'urgence les mieux adaptés sera assuré par le SAMU ou les pompiers.

Durant sa présence au Centre de Formation, l'apprenant(e) doit obligatoirement être munie(e) de sa Carte Vitale (lorsqu'il en a déjà une, sinon de sa carte provisoire d'immatriculation à la CPAM) ainsi que de sa carte de mutuelle.

Afin d'assurer la meilleure prise en charge de l'apprenant et le relais auprès des services médicaux et/ou d'urgence, nous vous remercions de renseigner les éléments ci-dessous.

NOM :	PRENOM :
Date du dernier rappel du vaccin antitétanique :	
L'apprenant(e) est-il (elle) sujet(-te) à une contre-indication ? Si oui, merci de préciser laquelle.	
L'apprenant(e) est-il (elle) atteint(e) d'une maladie nécessitant un contrôle particulier (allergies alimentaires ou autres, asthme, diabète, épilepsie, etc.) ? Si oui, merci de préciser laquelle.	
L'apprenant(e) suit-il (elle) un traitement médicamenteux particulier dont il faudrait que le centre de formation soit informé ? Si oui, merci de préciser le(s)quel(s).	

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE		
NOM/PRENOM	TELEPHONE	LIEN DE PARENTE

Je soussigné(e) _____ représentant(e) légal(e) de _____ autorise, en cas d'urgence et/ou d'impossibilité à joindre les personnes désignées ci-dessus, la direction du centre de formation de la CMA NA - 64 à prendre toutes les mesures nécessaires à l'état de santé de l'apprenant et à le faire transporter au centre de soins le mieux adapté.

Date et Signature de l'apprenant

Date et Signature du responsable légal
(pour les mineurs)