

NOM: _____ PRÉNOM: _____

7. COORDONNÉES D'URGENCE

MÈRE	PÈRE
Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
☎ rés. : _____	☎ rés. : _____
☎ trav. : _____	☎ trav. : _____
☎ autre : _____	☎ autre : _____

AUTRE	AUTRE
Lien : _____	Lien : _____
Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
☎ rés. : _____	☎ rés. : _____
☎ trav. : _____	☎ trav. : _____
☎ autre : _____	☎ autre : _____

S'il y a d'autres informations sur la santé de l'élève que vous voulez nous transmettre pour assurer le bon fonctionnement à l'école, communiquez avec l'infirmière, Rinda Hartner, Au point de service du CLSC à l'école : tél. 596-5711 #7135 – local 4333 .