

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, veuillez communiquer avec l'infirmière au point de service du CLSC à l'école au numéro de téléphone suivant: (514) 596-5711 poste 7135 – local 4333.