



19, rue des Fiefs
79 004 Niort
☐ : 05.49.34.22.22
☐ : infirmerie: 05.49.34.22.23
06.20.44.88.96
Mail : infirmerieLPG@ac-poitiers.fr

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS
INFIRMERIE**

Année scolaire : 2026/27

☐ PAI ☐ PAP ☐ PPS
Réservé au service infirmerie

Ce document peut être transmis sous enveloppe fermée à l'infirmière de l'établissement si vous le souhaitez

BTS 1^{re} année

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin (1)

Qualité :

☐ Externe ☐ Demi-pensionnaire ☐ Interne -externé*(1)

Parents : ☐ ensemble ☐ séparés ☐ Divorcés

☐ autre :

EN CAS D'URGENCE, à quel numéro de téléphone peut-on joindre le responsable de l'élève
Le jour : La nuit :

Personne responsable à joindre en cas d'absence des parents :
Nom, prénom : Qualité :

Signature de l'étudiant si majeur ou des représentants légaux:

