



NOM et PRÉNOM du patient :

Je désigne **la ou les** personnes suivantes à prévenir en cas d'urgence :

Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Téléphone :	Téléphone :

Je refuse de désigner une (des) personne·s à prévenir en cas d'urgence.

Fait à Toulouse le :

Signature du stagiaire :

- En cas d'absence non justifiée et sans réponse à nos sollicitations, Route Nouvelle contactera la personne à prévenir en cas d'urgence.