

**Il faut** : téléphoner à IMA :  
**au 0810.009.010 depuis la France**  
**ou au 00 33 5 49 34 80 21 depuis l'étranger**  
en précisant le numéro de convention : **2980023 JX 709.**

Réf. IMA communiquée

□□□□□□□□□□

IMPORTANT :

Les renseignements ci-dessous sont **INDISPENSABLES** pour une gestion optimisée de votre dossier.

NOM et PRENOM de l'assisté(e) : \_\_\_\_\_

Date de naissance de l'assisté(e) : □□□□□□□□

Parents ou Responsables légaux prévenus : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date : □□□□□□□□

Heure : □□□□□□

Coordonnées du médecin saisi sur place : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Coordonnées de l'hôpital en charge de l'enfant : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adresse de rapatriement de l'assisté(e) :  
(parents, tuteur, foyer, clinique ou hôpital de préférence)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone où joindre le responsable légal de l'enfant :

Domicile : □□□□□□□□□□ Travail : □□□□□□□□□□

Fédération Départementale ou Organisme agréé dont dépend le groupe, la colonie, le camp itinérant :

\_\_\_\_\_

Adresse et numéro de téléphone du centre : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

☎ : □□□□□□□□□□

Numéro du fax : □□□□□□□□□□

Si camp itinérant, numéros de téléphone de contact et des heures de rendez-vous pour le suivi :

\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone portable (éventuellement) ☎ : □□□□□□□□□□

**Bien veiller à ce que les enfants aient avec eux une pièce d'identité (indispensable pour les rapatriements en avion de ligne - prévoir un emplacement pour la pièce d'identité).**