

ACCUEIL PERISCOLAIRE

FICHE D'URGENCE (année scolaire 2022/2023)

Nom.....

Prénom.....

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom 

Nom 

Nom 

Nom 

Nom 

NOM DU MEDECIN TRAITANT



Particularité de l'enfant, allergie éventuelle etc...

.....
.....

AUTORISATION EN CAS D'URGENCE

Je soussigné M ou Mme

Représentant légal, autorise l'animatrice de la garderie
périscolaire à permettre l'hospitalisation de

....., mon enfant, en cas
d'urgence à l'hôpital de
.....

Le

Signature :