

ACCUEIL PERISCOLAIRE

FICHE D'URGENCE (année scolaire 2020/2021)

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 :