NOM DE L'ENFANT **Prénom**

◯ **Maternelle** ◯ **Elémentaire**

RENSEIGNEMENTS DES CONTACTS A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Et personnes autorisées à venir chercher l'enfant

1/ A contacter en cas d'urgence **oui** **non**

Autorisé à chercher l'enfant **oui** **non**

Nom :	**Prénom :**
Lien de parenté avec l'enfant	**Tél**
Adresse :	**Ville :**

2/ A contacter en cas d'urgence **oui** **non**

Autorisé à chercher l'enfant **oui** **non**

Nom :	**Prénom :**
Lien de parenté avec l'enfant	**Tél**
Adresse :	**Ville :**

3/A contacter en cas d'urgence **oui** **non**

Autorisé à chercher l'enfant **oui** **non**

Nom :	**Prénom :**
Lien de parenté avec l'enfant	**Tél**
Adresse :	**Ville :**

4/ A contacter en cas d'urgence **oui** **non**

Autorisé à chercher l'enfant **oui** **non**

Nom :	**Prénom :**
Lien de parenté avec l'enfant	**Tél**
Adresse :	**Ville :**