



Fiche signalétique

Nom :

Prénom :

Adresse :

Classe :

Acq

Ecoivres

Mont Saint Eloi

Personne à prévenir en cas d'incident :

1/ Nom :

Prénom :

Téléphone :

Adresse :

2/ Nom :

Prénom :

Téléphone :

Adresse :

Nom du médecin traitant :

Adresse :

Téléphone :

En cas d'urgence hôpital souhaité :

Observations particulières concernant l'enfant :

Personnes autorisées à reprendre l'enfant:

Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

Date :

Les détenteurs de l'autorité parentale :
(Préciser Père, Mère, Tuteur, autre)