

## FICHE CONTACTS

(à remettre complétée au Guichet famille)

Noms et prénoms de(s) l'enfant(s) concerné(s) : .....

.....

**PERSONNES MAJEURES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT ET/OU À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE**  
**AUTRES QUE LES RESPONSABLES LEGAUX**

NOM ET PRÉNOM	TÉLÉPHONE	LIEN AVEC L'ENFANT	AUTORISÉ(E) À RÉCUPÉRER L'ENFANT	À CONTACTER EN CAS D'URGENCE
	Domicile : 02 Portable : Professionnel :		OUI   NON	OUI   NON
	Domicile : 02 Portable : Professionnel :		OUI   NON	OUI   NON
	Domicile : 02 Portable : Professionnel :		OUI   NON	OUI   NON
	Domicile : 02 Portable : Professionnel :		OUI   NON	OUI   NON

Fait à ....., le .....

Signatures du(des) représentant(s) légal(aux)