

**LISTE DES PERSONNES A CONTACTER
EN CAS D'URGENCE ET EN L'ABSENCE DES PARENTS**

Prénom et nom de l'enfant : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Numéro de téléphone (domicile) : _____

Numéro de téléphone (portable) : _____

Numéro de téléphone (professionnel) : _____

Lien avec l'enfant : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Numéro de téléphone (domicile) : _____

Numéro de téléphone (portable) : _____

Numéro de téléphone (professionnel) : _____

Lien avec l'enfant : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Numéro de téléphone (domicile) : _____

Numéro de téléphone (portable) : _____

Numéro de téléphone (professionnel) : _____

Lien avec l'enfant : _____

Signature des parents :