

FICHE de CONTACTS TELEPHONIQUES

NOM DE L'ENFANT _____

<u>Père</u>	<u>Nom :</u>
N° de téléphone domicile	
N° de portable	
N° téléphone travail	
Adresse email	
Adresse postale	
<u>Mère</u>	<u>Nom :</u>
N° de téléphone domicile	
N° de portable	
N° téléphone travail	
Adresse email	
Adresse postale	
<u>Famille Accueil</u>	<u>Nom :</u>
N° de téléphone	
N° de portable	
Adresse postale	
<u>Médecin traitant</u>	<u>Nom :</u>
N° de téléphone	
Adresse postale	
<u>Autres</u>	
Lien de parenté	
N° de téléphone	
Lien de parenté	
N° de téléphone	

Noter tout ce qui vous paraît nécessaire en cas d'urgence pour pouvoir vous prévenir

DATE	Vu Chef de service	