

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Maison : 

Maman :  

Papa :  

Autre personne à joindre en cas d'urgence :

Médecin traitant :

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Maison : 

Maman :  

Papa :  

Autre personne à joindre en cas d'urgence :

Médecin traitant :

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Maison : 

Maman :  

Papa :  

Autre personne à joindre en cas d'urgence :

Médecin traitant :

Je suis assistant(e) maternel(le) agréé(e)

Nom :










Prénom :

Adresse :



Personne à prévenir (préciser conjoint, enfant, parent...) :

.....

- 
-  03.86.96.33.10  07.72.66.64.43
- Relais Coccynelles :
-  PM1 : 03.86.83.67.00
-  Centre anti poison : 03.83.22.50.50
-  Centre hospitalier de Sens : 03.86.86.15.15
-  Pompiers : 18
-  Police : 17
-  SAMU : 15

Assistant(e) maternel(le) agréé(e) en sortie

► M. ou Mme

Numéros d'urgence



Mon petit mémo d'urgence

► M. ou Mme

Assistant(e) maternel(le) agréé(e) en sortie



À conserver près du téléphone mais aussi à emporter lors des déplacements.



Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Maison : 🏠

Maman : 👩

☎

Papa : 👨

☎

Autre personne à joindre en cas d'urgence :

Médecin traitant :

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Maison : 🏠

Maman : 👩

☎

Papa : 👨

☎

Autre personne à joindre en cas d'urgence :

Médecin traitant :

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Maison : 🏠

Maman : 👩

☎

Papa : 👨

☎

Autre personne à joindre en cas d'urgence :

Médecin traitant :

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Maison : 🏠

Maman : 👩

☎

Papa : 👨

☎

Autre personne à joindre en cas d'urgence :

Médecin traitant :