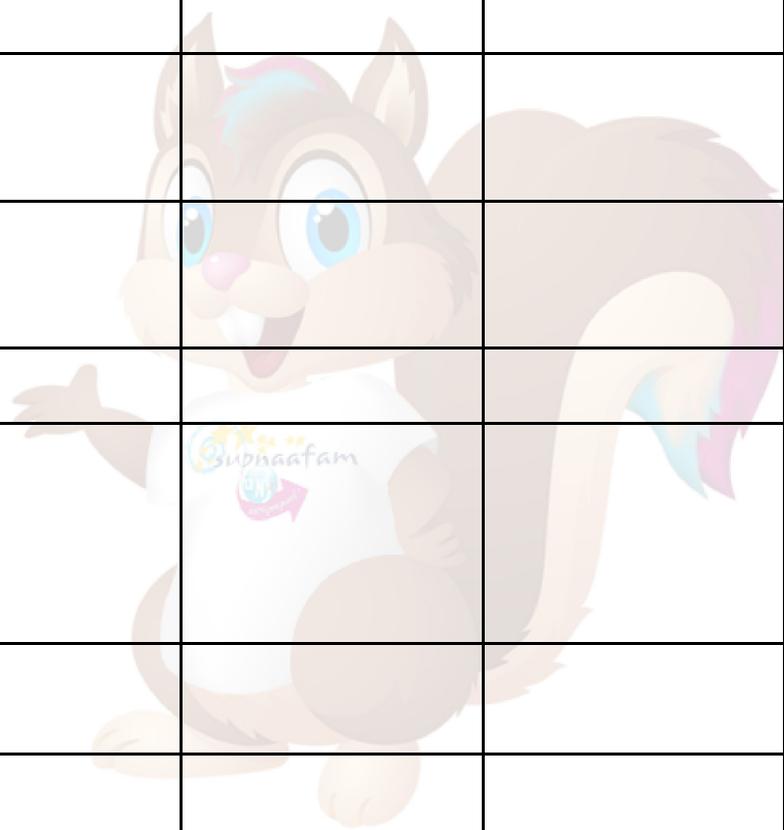


Fiche d'Urgence

Nom et Prénom de l'enfant						
Date de naissance						
Maman Portable Travail						
Papa Portable Travail						
Maison						
Autres personnes à contacter						
Médecin Traitant Téléphone						
Allergies/soins particuliers						



PMI : _____ RAM : _____

Centre anti-poison : _____

SUPNAAFAM-UNSA *Syndicat assistants maternels et familiaux*

En cas d'urgence : appelez le 15 et restez en ligne jusqu'à ce que l'on vous dise de raccrocher.

Indiquez votre nom, adresse, si code d'accès... Et indiquez l'état physique de l'enfant, son âge, son poids...