

Formulaire de sécurité

Information Accompagnés

Accompagné 1

Nom : _____ Prénom : _____
Né(e) le : _____ à : _____

Accompagné 2

Nom : _____ Prénom : _____
Né(e) le : _____ à : _____

<u>Responsable légal 1</u>		<u>Responsable légal 2</u>	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Adresse :		Adresse :	
Code postale :	Ville :	Code postale :	Ville :
Tél Portable:		Tél Portable:	
Tél domicile :		Tél domicile :	
Tél de secours :		Tél de secours :	
Email :		Email :	

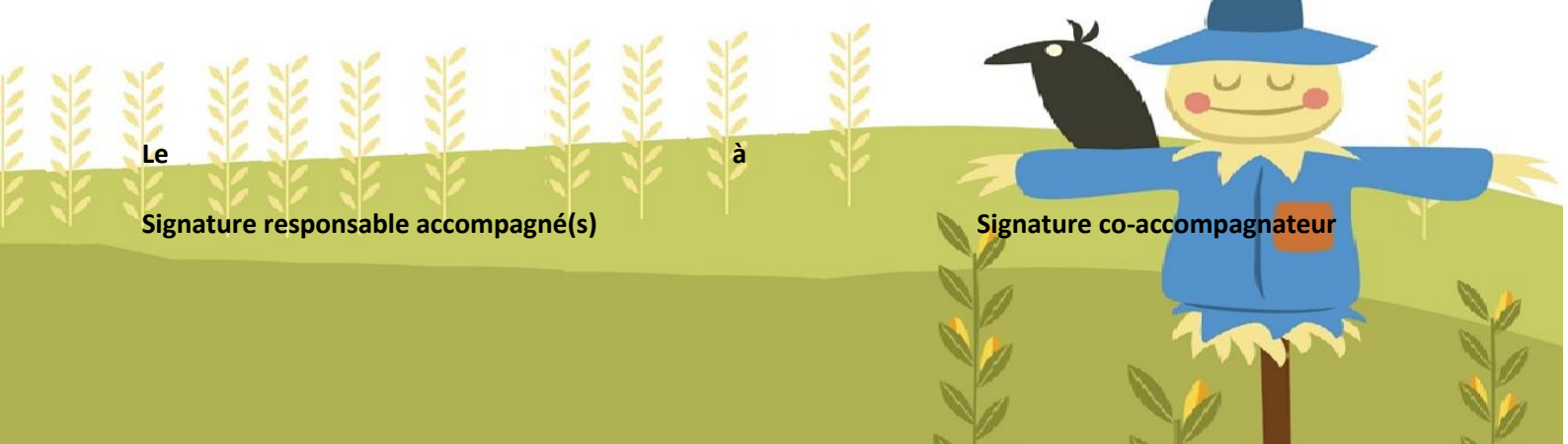
Information médicale

Allergies connues

Autre information

Le _____ à _____
Signature responsable accompagné(s)

Signature co-accompagnateur



Autorisation parentale

Je soussigné (Père- Mère – Tuteur –Responsable légal)

Nom Prénom

autorise l' (les) enfant :

Nom Prénom

Nom Prénom

à prendre les transports avec *civilité/nom/prénom du co-accompagnateur* dans le cadre d'un service de co-accompagnement.

<u>Trajet Aller</u>	<u>Trajet Retour</u>
Au départ :	Au départ :
A destination :	A destination :
Mode de transport :	Mode de transport :
Date départ :	Date départ :
Horaire départ :	Horaire départ :
Horaire arrivée :	Horaire arrivée :

Autorisation de Remise

L' (les) enfant est remis au départ du trajet à *civilité/ nom/prénom du co-accompagnateur* par *civilité/ nom/prénom du responsable légal*.

L' (les) enfant est restitué par *civilité/ nom/prénom du co-accompagnateur* à l'Arrivée à *nom/prénom du responsable légal désigné pour récupérer l'enfant*

<u>Personne 1 désignée pour récupérer l' (les) enfant</u>	<u>Personne 2 désignée pour récupérer l' (les) enfant</u>
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Né(e) le : à	Né(e) le : à
Adresse :	Adresse :
Code postale : Ville :	Code postale : Ville :
Tél Portable:	Tél Portable:
Tél domicile :	Tél domicile :
Tél de secours :	Tél de secours :

Le _____ à
Signature responsable accompagné(s)

Signature co-accompagnateur

