

Nom enseignant :

## FICHE DE SÉCURITÉ

**A remplir dès la première séance**  
Destinée au responsable de l'activité

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Téléphone :** .....

ACTIVITÉ PRINCIPALE :

Jour :

### Personne à prévenir en cas d'urgence

NOM : ..... Prénom : .....

Téléphone : .....

### Pour les mineurs

Tél, mère : ..... Tél. père: .....

Email mère: ..... Email père: .....

**J'autorise** mon enfant à rentrer seul(e) après l'activité

**Je n'autorise pas** mon enfant à rentrer seul(e) après l'activité

Je (ou mon enfant) dois signaler un problème médical à l'enseignant ?

**NON**  **OUI**  Lequel : .....

Date : ... / ... / .....

Signature :

Nom enseignant :

## FICHE DE SÉCURITÉ

**A remplir dès la première séance**  
Destinée au responsable de l'activité

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Téléphone :** .....

ACTIVITÉ PRINCIPALE :

Jour :

### Personne à prévenir en cas d'urgence

NOM : ..... Prénom : .....

Téléphone : .....

### Pour les mineurs

Tél, mère : ..... Tél. père: .....

Email mère: ..... Email père: .....

**J'autorise** mon enfant à rentrer seul(e) après l'activité

**Je n'autorise pas** mon enfant à rentrer seul(e) après l'activité

Je (ou mon enfant) dois signaler un problème médical à l'enseignant ?

**NON**  **OUI**  Lequel : .....

Date : ... / ... / .....

Signature :