

Nom enseignant :

FICHE DE SÉCURITÉ ET COMMUNICATION

A remplir dès la première séance / A remettre à l'enseignant
2026-2027

NOM :

Prénom :

Téléphone :

ACTIVITÉ PRATiquÉE :

Jour/heure :

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 ET COMMUNICATION

A remplir dès la première séance / A remettre à l'enseignant
2026-2027

NOM :

Prénom :

Téléphone :

ACTIVITÉ PRATiquÉE :

Jour/heure :

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 :