



## Autorisation de soins d'urgence

Je soussigné(e) M ou Mme.....

.....

Représentant légal de.....

.....

Autorise la Micro-crèche Les Fripouilles :

A faire prendre en charge mon enfant par un service d'urgence  
(pompiers, SAMU,...)

A faire soigner/hospitaliser mon enfant en cas d'urgence et sans  
possibilité de me joindre.

**Cocher les cases pour accord**

Fait à.....

Le.....

Signature