

Placement « en dépannage »

Nom des parents :	Enfant : Date de naissance.....
Adresse.....	Enfant : Date de naissance.....
Tel :	Enfant : Date de naissance.....
Convention chez : <input type="radio"/> Vacances AMF <input type="radio"/> Maladie/Accident AMF <input type="radio"/> Autre :.....	En dépannage chez : Adresse :..... Date du dépannage :
Heures de la convention : Lundi : de.....à..... Mardi : de.....à..... Mercredi : de.....à..... Jeudi : de.....à..... Vendredi : de.....à.....	Heures du dépannage : Lundi : de.....à..... Mardi : de.....à..... Mercredi : de.....à..... Jeudi : de.....à..... Vendredi : de.....à.....
Personnes autorisées à venir chercher l'enfant autre que les parents :	
Nom du pédiatre : Téléphone :	
Allergies :	
Médication :	
Régimes :	
L'accueillante a l'autorisation de : - véhiculer, s'il y a nécessité de déplacement, l'enfant dans son véhicule privé (il doit être attaché par un moyen de sécurité approprié) : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non - se rendre à la piscine publique ou au lac : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non - profiter de la piscine privée : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
Les parents autorisent l'enfant : - à se rendre à l'école <input type="radio"/> seul <input type="radio"/> accompagné (par Untel, par le pédibus, par la voisine, etc...) :	
Remarques :	
Signature des parents :	Nom et Signature AMF remplaçante :
Date :	Lieu :

Les parents s'engagent à respecter les clauses de la convention du réseau, malgré la courte durée du placement.