



Commune de May-en-Multien
Seine-et-Marne

ATTESTATION SECOURS D'URGENCE

Nous soussignés, Mme et M.
Domiciliés.....
Responsables légaux du ou des enfant(s) :

Nom - Prénom - Date de naissance

1.
2.
3.

autorisent le personnel encadrant de la restauration scolaire à appeler les services de secours d'urgence afin de transporter et orienter notre (nos) enfant(s) accidenté(s) ou malade(s) vers un établissement de soins.

Fait à
Le

Signature de la mère

Signature du père