



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

**ATTESTATION DE SECOURS D'URGENCE**  
**ANNEE SCOLAIRE 2022 - 2023**

Nous soussignés, .....

Domiciliés.....

.....

Responsables légaux du ou des enfant(s) :

Nom - Prénom - Date de naissance

1. ....

2. ....

3. ....

Autorisons 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 du Représentant 1

Signature du Représentant 2