



FICHE SANTE :
AUTORISATION DE TRANSPORT, D'HOSPITALISATION D'URGENCE

Nous soussigné, Monsieur et/ou Madame
..... ; autorisons le responsable
de la crèche « *Précynours* » à faire transporter mon enfant
..... à l'hôpital comptant le plus proche ou autre structure
d'accueil médicale en cas d'urgence.

Fait à Le :

Signature du parent ou du représentant légal :

FICHE SANTE :
AUTORISATION D'ADMINISTRATION DE MEDICAMENTS

Nous soussigné, Monsieur et/ou Madame
..... ; autorisons le personnel
de la crèche « *Précynours* » à administrer des médicaments avec ordonnance à mon enfant
.....

Fait à Le :

Signature du parent ou du représentant légal :