

## Mémo-Frigo / Gardiennage

Personne à contacter en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

Numéro d'urgence : \_\_\_\_\_

Adresse de la maison : \_\_\_\_\_

### Informations concernant les enfants

Prénom et Nom de l'enfant	
Date de naissance	
Numéro d'assurance maladie + date exp.	
Allergies-Médicaments	
Problèmes de santé connus	

### Informations concernant les enfants

Prénom et Nom de l'enfant	
Date de naissance	
Numéro d'assurance maladie + date exp.	
Allergies-Médicaments	
Problèmes de santé connus	

### Informations concernant les enfants

Prénom et Nom de l'enfant	
Date de naissance	
Numéro d'assurance maladie + date exp.	
Allergies-Médicaments	
Problèmes de santé connus	

### Informations concernant les enfants

Prénom et Nom de l'enfant	
Date de naissance	
Numéro d'assurance maladie + date exp.	
Allergies-Médicaments	
Problèmes de santé connus	

Petit mot des parents :