



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

ATTESTATION DE SECOURS D'URGENCE
ANNEE SCOLAIRE 2024 - 2025

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