Année 2017 - 2018

FICHE DE LIAISON ET SECURITE DES ELEVES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ecole : | Enseignant : | N° tél (obligatoire) : |
| Classe : | Nb d’inscrits sur le groupe : |  |

Nom de l’intervenant (moniteur, parent agréé) : …………………………………….

Elèves de la classe bénéficiant d’un P.A.I (et lieu où le moniteur peut trouver les médicaments le cas échéant)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Elèves de la classe sans PAI mais demandant une vigilance santé particulière (par exemple : allergie connue, fragilité due à un évènement récent, activité physique restreinte, etc.)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Autres informations concernant la sécurité des élèves qui vous paraissent importantes

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Fiche groupe Fiche groupe Fiche groupe

classe de classe de classe de

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom  | Prénom |  | Nom  | Prénom |  | Nom  | Prénom |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tel enseignant :Tel moniteur : |  | Tel enseignant :Tel moniteur : |  | Tel enseignant :Tel moniteur : |