



**AUTORISATION
PARENTALE**

RELAIS ASSISTANTS MATERNELS



Je soussigné, Mr : _____ et/ou Mme _____

Parents de l'enfant :

NOM :

PRENOM :

né le : ____ / ____ / ____

né le : ____ / ____ / ____

Domiciliés à : N° : _____ rue : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tél. fixe : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

@mail : _____

Déclarons avoir pris connaissance du règlement intérieur du Relais Assistants Maternels « Ô P'tits Mômes ». Nous nous engageons à le respecter.

Autorisons M (me) : NOM _____ PRÉNOM _____

Assistant(e) Maternel(le) Agréé(e),

→ À participer avec notre(s) enfant(s) aux animations proposées par le Relais Assistants Maternels « Ô P'tits Mômes ».

OUI NON

→ À emmener notre(s) enfant(s) hors du lieu habituel de l'atelier pour les sorties organisées par le RAM (sur inscription préalable).

OUI NON

→ Autorisons le personnel du Service Petite Enfance à prendre en photo notre(s) enfant(s), lors des animations ou sorties ; et autorisons la Communauté de Communes des Campagnes de l'Artois à utiliser l'image sur les supports de communication : presse, sites Internet de la Communauté de Communes des Campagnes de l'Artois et autres médias.

OUI NON

→ Souhaitons recevoir par mail les infos du Service Enfance Jeunesse :

OUI NON

→ Souhaitons recevoir la Newsletter « Instant Com » des Campagnes de l'Artois :

OUI NON

En tant qu'employeur d'une assistant(e) maternel(le) agréée, les parents peuvent participer aux animations avec leur(s) enfant(s) quand ils le souhaitent (sur inscription).

Fait à _____ Le : ____ / ____ / ____

Signatures :



**AUTORISATION
PARENTALE**

RELAIS ASSISTANTS MATERNELS



Je soussigné, Mr : _____ et/ou Mme _____

Parents de l'enfant :

NOM :

PRENOM :

né le : ____ / ____ / ____

né le : ____ / ____ / ____

Domiciliés à : N° : _____ rue : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tél. fixe : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

@mail : _____

Déclarons avoir pris connaissance du règlement intérieur du Relais Assistants Maternels « Ô P'tits Mômes ». Nous nous engageons à le respecter.

Autorisons M (me) : NOM _____ PRÉNOM _____

Assistant(e) Maternel(le) Agréé(e),

→ À participer avec notre(s) enfant(s) aux animations proposées par le Relais Assistants Maternels « Ô P'tits Mômes ».

OUI NON

→ À emmener notre(s) enfant(s) hors du lieu habituel de l'atelier pour les sorties organisées par le RAM (sur inscription préalable).

OUI NON

→ Autorisons le personnel du Service Petite Enfance à prendre en photo notre(s) enfant(s), lors des animations ou sorties ; et autorisons la Communauté de Communes des Campagnes de l'Artois à utiliser l'image sur les supports de communication : presse, sites Internet de la Communauté de Communes des Campagnes de l'Artois et autres médias.

OUI NON

→ Souhaitons recevoir par mail les infos du Service Enfance Jeunesse :

OUI NON

→ Souhaitons recevoir la Newsletter « Instant Com » des Campagnes de l'Artois :

OUI NON

En tant qu'employeur d'une assistant(e) maternel(le) agréée, les parents peuvent participer aux animations avec leur(s) enfant(s) quand ils le souhaitent (sur inscription).

Fait à _____ Le : ____ / ____ / ____

Signatures :