

AUTORISATION PARENTALE DE PARTICIPATION AUX ANIMATIONS DU RAM

Je soussigné(e).....
autorise mon enfant (nom et prénom).....
à participer aux animations proposées par le Relais Assistantes Maternelles de la Communauté
de Communes de Montesquieu accompagné de son assistante maternelle
Madame et sous sa responsabilité.

Afin de respecter la réglementation sanitaire en cours dans les structures petite enfance et
pour le bien-être de tous les enfants, j'atteste également que mon enfant est bien vacciné
(DT POLIO vaccination obligatoire). En ce qui concerne le B.C.G. qui n'est plus obligatoire,
vous devez vous en remettre à l'avis de votre médecin traitant.

En date du

Signature du père et de la mère

Autorisation parentale de diffusion des photos d'enfants

Je soussigné(e).....
autorise le Relais Assistantes Maternelles de la Communauté de Communes de Montesquieu à
diffuser les photographies et les films de mon enfant (nom et prénom)
:.....
pris lors des animations, d'évènements festifs, de sorties ou de spectacles, sur les supports de
communication écrits ou numériques de la CCM et dans la presse locale.

En date du

Signature du père et de la mère

MERCI DE RETOURNER CES AUTORISATIONS AU RELAIS PAR L'INTERMEDIAIRE
DE L'ASSISTANTE MATERNELLE DE VOTRE OU DE VOS ENFANTS
(Une autorisation par enfant).

Contact : Carine BREYNE / Elyane CHAPUIS,
Animatrices du Relais Assistantes Maternelles de la
Communauté de Communes de Montesquieu.
Tél : 05 56 64 03 70