



Autorisation parentale pour les activités d'éveil

ETAT CIVIL DES PARENTS

Responsable 1 :

Nom, Prénom :

Situation de famille :

Situation professionnelle :

Adresse :

.....

☎ :

📱 :

@ :

Responsable 2 :

Nom, Prénom :

Situation de famille :

Situation professionnelle :

Adresse :

.....

☎ :

📱 :

@ :

ETAT CIVIL DE L'ENFANT

Nom, Prénom :

Date de naissance :

L'ACCUEIL CHEZ L'ASSISTANT(E) MATERNEL(LE)

Nom, Prénom de l'assistant(e) maternel(le)

Adresse :

.....

 :

 :

Date du premier accueil :

Type d'accueil :

✓ A la journée : Temps plein Tps partiel

Précisez les jours :

✓ Extra-scolaire : Matin Midi Soir Après-midi

DROIT A L'IMAGE

Accord pour la prise de photos au sein du Relais : oui non

Accord pour la diffusion des photos (bulletins municipaux, bibliothèque...) :

Oui non

INFORMATIONS GENERALES

Le R.P.E n'a pas de responsabilité au regard de la vaccination de l'enfant.

L'enfant reste sous la responsabilité de l'assistant(e) maternel(e) et/ou du parent pendant toutes les activités du relais.

En cas de maladie contagieuse, l'enfant ne pourra pas être accueilli pendant les temps collectifs.

Fait à..... ,

Le.....

Signature(s),