

Nom / Prénom du père _____

Nom / Prénom de la mère _____

Adresse principale de l'enfant : _____

Tél portable : _____

Mail : _____

Particulier Employeur de Madame : _____

Début de contrat avec l'assistante maternelle le : _____

Je soussigné(e), Mme / M. _____ parent de l'enfant (ou des enfants) :

_____, né(e) le ___/___/_____

_____, né(e) le ___/___/_____

_____, né(e) le ___/___/_____

Déclare donner mon accord pour :

	Oui	Non
que mon (mes) enfant(s) puisse(nt) participer aux activités d'éveil, sorties et aux temps festifs (Noël, Carnaval, Kermesse...) avec son assistante maternelle. <i>(l'enfant reste toujours sous la responsabilité de l'assistante maternelle qui l'accompagne).</i>		
que mon(mes) enfant(s) soi(en)t photographié(s) dans le cadre des activités (en cas de refus le		
la publication de photographies ou films de mon (mes) enfant(s) en illustration d'articles, de plaquettes d'informations, de bulletins municipaux, de blogs, de livrets d'activités, d'articles de presse, sur le site de la SPL Enfance et Animation ou des communes de l'agglomération.		
recevoir des mails d'informations <u>non commerciales</u> sur les activités et les évènements en lien avec l'enfance qui se déroulent sur le territoire ou des enquêtes de satisfaction par le RPE de la SPL Enfance et Animation.		

Le _____, à _____

Signature :