



AUTORISATION PARENTALE

Madame : et/ou Monsieur.....

Domicilié(s)(ville).....

Téléphone :

Adresse mail :

(je pourrais ainsi vous contacter lorsque nous organiserons des soirées de la parentalité, ateliers partagés enfants/parents, conférences, temps festifs, conférences, portes ouvertes, ...)

• **Autorise(nt)** / • **n'autorise(nt) pas** Madame/Monsieur :.....
....., assistant(e) maternel(le) agréé(e), à accompagner mon/nos
enfant(s) : né(e) le
..... né(e) le
..... né(e) le.....

aux activités proposées par le RAM ou aux sorties éventuelles.

Je note que l'enfant est sous l'entière responsabilité de l'adulte qui l'accompagne (parents ou assistantes maternelle).

• **Atteste(nt)** que mon/ nos enfant(s) est/sont à jour dans les vaccins lors de la fréquentation du Relais.

• **Autorise(nt)** / • **n'autorise(nt) pas** la Responsable du RAM à prendre des photos et/ou vidéo de mon/notre enfant lors des activités.

• **Autorise(nt)** / • **n'autorise(nt) pas** le RAM à utiliser les photos et/ou vidéos dans les documents de communication du RAM (*plaquette d'infos, bulletin municipal, ...*),

• **Autorise(nt)** / • **n'autorise(nt) pas** le RAM à utiliser les photos/vidéos lors d'événements ou d'exposition proposés par le RAM (*journée des assistants maternels, évènement ponctuel, ...*).

Fait à :

Le :

Signature des parents :