

Formulaire d'autorisation

Afin de faciliter la diffusion d'informations liées au RAM et aux offres d'emploi, veuillez prendre connaissance de ce document et indiquer vos préférences.

Infor	mations
	Noms et prénom :
	Commune :
	Adresse mail:
1.	J'accepte de recevoir par mail les informations concernant les offres d'emploi transmises aux RAM. Oui Non
2.	J'accepte de recevoir par mail les informations liées au RAM (planning des matinées, informations juridique).

Date et signature de l'assistante maternelle :