

AUTORISATION DE PARTICIPATION AUX TEMPS COLLECTIFS DU RELAIS PETITE ENFANCE ET DE RECEPTION DES INFORMATIONS

Document à retourner à la professionnelle du Relais Petite Enfance présente lors de la matinée dès la première participation.

ENFANT

NOM :
Prénom :
Date de naissance :

RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT

NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
.....
Téléphone :	Téléphone :
Adresse mail :	Adresse mail :

Concernant les temps collectifs :

- Autorise la participation de mon enfant aux temps collectifs du RPE avec les assistants maternels de la MAM pendant toute la durée de notre contrat.
- Autorise les assistants maternels de la MAM à transporter notre enfant dans leur véhicule pour participer aux matinées du RPE. *Pour rappel, l'assistant maternel doit en avoir avisé son assureur. Le transport de l'enfant doit se faire dans un siège homologué selon la législation en vigueur.*

Concernant la réception des informations :

- Souhaite recevoir les informations concernant les services du RPE.
- Souhaite recevoir les informations concernant la parentalité de la part de Terres de Montaignu.

Date et signature des parents :

ASSISTANTS MATERNELS DE LA MAM

NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :
NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :

Téléphone (MAM) : Adresse (MAM) :

- Nous reconnaissons avoir pris connaissance de la charte des temps collectifs du RPE et nous nous engageons à la respecter.

Date et signatures des assistants maternels :