



VILLE D'ARDENTES



RELAIS ASSISTANTES MATERNELLES / Tél : 06.77.52.55.99 / ramardentes36@laposte.net

Je soussigné(e) :

Nom : Prénom :

(Agissant en qualité de représentant légal)

Adresse :

Code Postal : Ville :

N° de téléphone fixe :

N° de téléphone portable :

Adresse mail (si vous voulez recevoir les informations relatives au RAM et aux démarches administratives en tant qu'employeur) :

.....

PARTICIPATION AUX ATELIERS DU RAM

AUTORISE

Madame / Monsieur,
assistant(e) maternel(le) de mon / mes enfants :

Nom – prénom :

Né(e) le :

Nom – prénom :

Né(e) le :

à participer aux ateliers du RAM.

Lors de ces ateliers, votre (vos) enfant(s) reste(nt) sous l'entière responsabilité de l'assistant(e) maternel(le) que vous employez.

REGLEMENT DE FONCTIONNEMENT DU RAM

atteste avoir lu le règlement de fonctionnement du Relais Assistantes Maternelles d'Ardentes

AUTORISATION PARENTALE PRISE ET DIFFUSION DE PHOTOGRAPHIES LORS DES ATELIERS DU RAM

PRISE DE PHOTOGRAPHIES

Autorise la prise de photographies lors des ateliers du relais assistantes maternelles, par l'animatrice ou les assistantes maternelles qui participent à ces ateliers.

N'autorise pas la prise de photographies.

DIFFUSION DE PHOTOGRAPHIES

Autorise la diffusion et la publication de ces photographies dans le cadre d'expositions au relais, d'illustration d'articles dans la presse locale, de confection d'albums par les assistantes maternelles en faveur des enfants qu'elles accueillent et dans le cadre d'informations du relais (tracts, journal...)

N'autorise pas la diffusion et la publication des photographies.

Fait à :

Le :

Signature :