

**Autorisations**

Nous, soussignées Mr..... et Mme .....

responsables légaux de l'enfant .....né(e) le.....

Code postal et commune des parents :.....

Adresse mail des parents : .....

**Détail des autorisations**

Autorise

N'autorise pas

Madame / Monsieur ..... assistant(e) maternel(le), à participer aux activités d'éveil proposées par le Relais Assistantes Maternelles dans ses locaux ou dans une salle mise à la disposition du relais par les communes ou à l'occasion d'une sortie à l'extérieur (médiathèque, sorties plein air, spectacles, etc.).

Autorise

N'autorise pas

L'utilisation des photos prises au cours des ateliers d'éveil par les animatrices dans les supports du relais (bulletins intercommunaux et municipaux, presse locale, panneaux d'informations).

Autorise

N'autorise pas

Madame / Monsieur ..... assistant(e) maternel(le), à transporter mon enfant dans son véhicule personnel pour se rendre aux activités organisées par le Relais Assistantes Maternelles.

**Signatures**

Fait à ..... Le .....

Mr ....., Mme .....