



Autorisations diverses et participations aux activités du relais de MONT SAINT MARTIN et de la T2L

Parents

Madame, Monsieur,.....

Adresse.....

Code Postal..... Ville :.....

E-Mail :.....

Téléphone portable..... Téléphone fixe.....

Enfant

Nom et prénom

Date de naissance

Date de début de contrat :.....

Assistante maternelle

Nom et prénom.....

Adresse

Code postal Ville.....

Téléphone fixe..... Portable.....

N° d'agrément.....

**rayer les mentions inutiles*

1- ***Autorise** / **n'autorise pas** mon assistante maternelle à **participer** aux temps collectifs mis en place par le relais

2- ***Autorise** / **n'autorise pas** le Relais Assistantes Maternelles à prendre des **photos** de mon enfants lors des animations ludiques, et à les utiliser dans le cadre de ses missions (illustrations de plaquette, exposition photos, site Internet, Facebook, presse, etc.....).

3- ***Autorise** / **n'autorise pas** le Relais Assistantes Maternelles à utiliser mes **coordonnées** dans le cadre de ses missions (transmissions du planning d'activités, etc.....).

Le relais s'engage à ne pas divulguer ou vendre les coordonnées des parents-employeurs à d'autres organismes ou entreprises. Ces informations ne serviront donc qu'à la communication et à la réception des informations ou publication émanant du relais (Informations juridiques, plannings d'animations.....)

Fait à, le

Signature des parents

