

# ACCORD DES PARENTS

(à remplir par les parents)

	<b>PARTICIPATION DE L'ENFANT AUX ACTIVITES DU RELAIS PETITE ENFANCE DE LA VALLEE DE L'AUTHRE 2021/2022</b>	
		

**Nom et Prénoms :**

Père : .....

Mère : .....

Adresse : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

Adresse mail : .....

Nom et Prénoms des enfants	Date de naissance

Après avoir été informé de l'adhésion de l'assistante maternelle de mon enfant, Madame ....., au Relais Petite Enfance de la Vallée de l'Authre, je déclare avoir pris connaissance de son fonctionnement et de son règlement, et souhaite que mon (mes) enfant(s) :

- .....
- .....

Participe (-ent) aux activités proposées par le Relais.

Tout en sachant que Madame.....,

Assistante Maternelle a souscrit une assurance responsabilité civile professionnelle.

Le relais peut être amené à publier des photos prises durant les animations

- J'autorise le Relais à diffuser les photos sur le site du Centre Social, ainsi que dans la presse locale**
- Je n'autorise pas le Relais à diffuser les photos**

Fait à....., le .....

Signature des Parents

P.S : Un accord par enfant en garde (si fratrie un seul accord)