



AUTORISATIONS PARENTALES

Relais Petite Enfance « La Semène des Bambins »

1 place de l'Abbaye 43140 LA SEAUVE SUR SEMENE

07 83 55 32 28 : ■ La Séauve-sur-Semène ■ Saint-Didier-en-Velay ■ Pont-Salomon

06 71 66 04 50 : ■ Saint Just-Malmont ■ Saint Ferreol d'Auroure

06 45 47 85 70 : ■ Aurec-sur-Loire ■ Saint Victor-Malescours

Email : ram@loire-semene.fr

Nom et prénom de (des) l'enfant :

Date de naissance :

Accueilli chez (Nom et prénom de l'assistant maternel) :

Renseignements concernant le(s) représentant(s) légal(aux) de(s) l'enfant(s) :

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Commune d'habitation :

Commune d'habitation :

Tél dom :

Tél dom :

Portable :

Portable :

Tel prof :

Tel prof :

En cas d'urgence personne joignable en priorité (Merci de bien vouloir indiquer le numéro) :

LA PARTICIPATION AUX TEMPS D'VEUIL COLLECTIFS ANIMES PAR LE RELAIS PETITE ENFANCE

- Autorisez-vous votre (vos) enfant(s) à participer aux temps d'éveil collectifs proposés par le Relais Petite Enfance :

	Sur ma commune		Sur les autres communes de Loire Semène	
Dans les locaux du relais petite enfance	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	Autres lieux de rencontres			
Crèche	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Maison de retraite (EHPAD)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Accueil de loisirs	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Médiathèque	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Ecole privée	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Ecole publique	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON



LA PRISE DE VUE ET DE DIFFUSION

- La prise de photographies ou de films de l'enfant dans le cadre des temps d'éveil collectifs du Relais Petite Enfance.
 OUI NON
- La diffusion et la publication de photographies ou films où l'enfant apparaît dans les locaux du Relais Petite Enfance.
 OUI NON
- La diffusion et la publication de photographies ou films où l'enfant apparaît dans la presse : sur le journal du Relais Petite Enfance, dans la presse écrite, sur site de la Communauté de Communes Loire Semène ainsi que sur la communication des mairies et de nos partenaires.
 OUI NON

LE PARTAGE DE GOUTER CONFECTIONNE AU RELAIS PETITE ENFANCE OU PAR UN ASSISTANT MATERNEL OU UN PARENT

- Notre (Nos) enfant(s) à prendre un goûter confectionné au Relais Petite Enfance ou par un assistant maternel ou par un parent.
 OUI NON

IL EST IMPERATIF DE SIGNALER A VOTRE ASSISTANT MATERNEL LES ALLERGIES DE VOTRE ENFANT.

LA TRANSMISSION PAR MAIL DES ACTIVITES ORGANISEES PAR LE RELAIS

- L'utilisation de votre adresse mail afin de recevoir les informations du Relais Petite Enfance
 OUI NON

Mail :

Le

A

Signature(s)