

Ma fiche d'information



Je m'appelle

Je suis né(e) le

Mon papa et ma maman

J'habite

Le mail de mes parents

Le téléphone des mes parents

Mes frères et sœurs, et leur âge

Ma nounou

J'adore

Je déteste



Autorisations 2015/2016

Je soussigné(e)

- autorise mon enfant
à participer aux animations du Relais Assistantes Maternelles de la
Communauté de Communes La Porte Des Vallées organisées dans les
différentes communes, sous la responsabilité de Madame
....., assistante maternelle agréée,
garde à domicile ou autres (précisez :)
- autorise le Relais Assistantes Maternelles de la Communauté de
Communes La Porte des Vallées à diffuser les photographies et les
films de mon enfant :
pris lors des animations, d'événements festifs, de sorties ou de
spectacles, sur les supports de communication écrits ou numériques
de la Communauté de Communes la porte des vallées et dans la
presse locale.

Fait à le

Signature des parents