



Rammo d'Or
Responsable du relais
Marion Ragache
04 28 29 55 02
07 60 15 41 41
rammodor69@gmail.com
Site internet : www.rammo-d-or.com



Fiche famille

Les renseignements recueillis et les informations que vous transmettez au relais petite enfance restent confidentielles, en aucun cas elles ne sont diffusées. J'insiste sur l'importance de votre retour, ces autorisations sont nécessaires pour que votre enfant soit accueilli au Relais et ces informations permettront de pouvoir répondre à sa mission d'observation de l'offre et de la demande d'accueil.

Renseignements familles

Votre enfant :

Nom Prénom

Date de naissance :

Mère :

Nom Prénom

Adresse

Code Postal Ville

Téléphone Portable

Adresse mail

Père :

Nom

Adresse

Code Postal

Téléphone Portable

Adresse mail



Rammo d'Or
Responsable du relais
Marion Ragache
04 28 29 55 02
07 60 15 41 41
rammodor69@gmail.com
Site internet : www.rammo-d-or.com



Assistante maternelle/Grade à

Votre assistante maternelle/garde à domicile

Date de début de contrat :

Commune d'exercice :

Fréquente le Relais : oui non

Accueil : Temps complet Temps partiel Périscolaire matin périscolaire midi
 Périscolaire après-midi périscolaire soir Vacances scolaires

Autorisation de sorties

Nous soussignons, Madame et Monsieur

Père et Mère de l'Enfant

Autorisons Mme, assistante maternelle, sous réserve d'en être préalablement informés, à emmener notre enfant :

- () Aux activités Relais Petite Enfance
- () À des spectacles destinés aux enfants
- () Dans les parcs, ludothèques, bibliothèques
- () Autres (à préciser) :

Droit à l'image

J'autorise l'association à utiliser les photos de mon enfant :

- Dans le cadre de manifestations organisées par le Relais : oui non
- Pour les services de communication des Mairies : Oui non
- En vue de publication dans le journal local (le Progrès) : Oui non
- Sur le site du Rammo d'Or : oui non



Rammo d'Or
Responsable du relais
Marion Ragache
04 28 29 55 02
07 60 15 41 41
rammodor69@gmail.com
Site internet : www.rammo-d-or.com



SIGNATURE

Je soussigné(e) accepte que les renseignements figurants sur les fiches soient utilisées dans le cadre de la gestion du Relais Assistantes Maternelles.

J'accepte de recevoir les informations du Relais Petite Enfance oui non

Fait à : Le

Signature :

Vous avez la possibilité à tout moment de rectifier les données vous concernant.

A retourner avant le 1/10/2021
