



## AUTORISATION PARENTALE

Du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2020

### Autorisation de participer aux temps collectifs du RAM

Je soussigné(e).....autorise M. /Mme.....,  
assistant(e) maternel(le) agréé(e) de mon/mes enfants :

- ..... né(e) le .....
- ..... né(e) le .....
- ..... né(e) le .....

à l'(les) amener aux temps d'activités proposés par le Relais Assistants Maternels du Saintois.

Adresse des parents: ..... Téléphone (mère) :.....  
..... Téléphone (père) :.....  
.....

Adresse mail (si vous souhaitez-recevoir les informations du RAM) :  
.....

### Autorisation de photographier leur(s) enfant(s)

Je soussigné(e) .....autorise que mon ou mes enfant(s) soit  
photographié(s) :

- Dans le cadre des activités et manifestations organisées par le RAM
- Dans le cadre du site internet du RAM
- Dans le cadre de la diffusion des journaux locaux

Fait à ....., le .....

Signature des parents :