



**AUTORISATIONS PARENTALES ANNUELLE  
sept 2016 à juin 2017**

Je soussigné (e) Monsieur, Madame, .....

Représentant (s) légaux de l'enfant .....

Né(e) le .....

Demeurant à (adresse) :.....

Numéro de tél Madame :.....

Numéro de tél Monsieur :.....

Accueilli chez Madame .....

assistante maternelle agréée, **autorisons** :

Madame.....assistante maternelle agréée à accompagner notre enfant aux matinées d'éveil organisées par le relais assistantes maternelles le mardi, jeudi de 9h30 à 10h30 au centre de loisirs de Saint-Julien, ou à l'extérieur (médiathèque parc, plage, marché...),

l'animatrice du relais ainsi que l'assistante maternelle à photographier ou filmer mon enfant. Ces photos pourront être utilisées dans le cadre des missions du relais : illustrations de plaquette, exposition photo, diaporama, site internet de la ville. En aucun cas, ils ne pourront être utilisé dans les réseaux sociaux sur internet, ni par le relais, ni par les assistantes maternelles ni par les familles.

Merci d'indiquer votre adresse mail, si vous souhaitez recevoir les informations du relais : .....

A .....

Le .....

Signature des parents obligatoire (précédé de la mention lu et approuvé).

