



FICHE D'INSCRIPTION

Temps Collectifs

Je soussigné(e) :, père / mère / tuteur
légal de l'enfant : (nom + prénom)
né(e) le/...../.....
Adresse :
Courriel :@.....
N° de téléphone (idéalement joignable les matinées des temps d'animation) :

Autorise M(me) (tél),
Assistant(e) Maternel(le) agréé(e), à conduire mon enfant aux ateliers proposés par le RPE et
d'y participer avec lui.

Autorise l'animatrice RPE

- ✓ à photographier mon enfant lors des activités d'éveil : OUI / NON
- ✓ à diffuser ces mêmes photos dans un but promotionnel du RPE ou du métier
d'Assistant(e) Maternel(e) :

Bulletin Municipal : OUI / NON

Journal de la Haute-Marne : OUI / NON



Assurance Responsabilité

Chaque Assistant(e) Maternel(le) est responsable de l'enfant que les parents lui ont confié, pendant toute la durée des temps collectifs organisés par le RPE.

Toutefois, en cas d'urgence, le Relais prendra les dispositions nécessaires pour votre enfant et vous contactera dans les plus brefs délais.

Fait à, le/...../.....

Signature du parent-employeur

Signature de l'assistant(e) maternel(le)



de la Vallée de la Marne : ✉ 15 rue de Marne - 52410 Eurville-Bienville ☎ 03.25.05.16.56

Antenne relais : 10 place de l'Ariet - 52170 Chevillon ☎ 03.25.55.07.08

relais-eurville-bienville@orange.fr & <https://rpe-valleedelamarne.jimdofree.com>