

## Fiche de renseignements / ateliers d'éveil 2022-2023

### ENFANT(S)

Nom	Prénom	Date de naissance

Nom de l'Assistant Maternel ou de l'Employé à domicile :

### PARENTS

<u>Représentant légal 1</u>	<u>Représentant légal 2</u>
NOM .....Prénom.....	NOM .....Prénom.....
Adresse :.....	Adresse :.....
.....	.....
Code postal :..... Ville :.....	Code postal :..... Ville :.....
Téléphone :.....	Téléphone :.....

Durant les ateliers, l'enfant reste sous la responsabilité de l'adulte accompagnateur.

Pour des raisons de confort et d'hygiène, merci de prévoir :

- **une paire de chaussons**
- **une tenue adaptée aux activités manuelles (peinture...) et motrices.**

**INFO COVID : les protocoles sanitaires s'appliquent selon les règles en vigueur**

#### AUTORISATION DE PARTICIPER AUX ATELIERS DU RELAIS

Je soussigné(e) ..... autorise Mr ou Mme .....  
assistant(e) maternel(le) à participer avec mon enfant..... aux rencontres et  
ateliers d'éveil proposés par le relais assistants maternels.

Fait à ....., le .....

Lu et approuvé

Signature des parents :

#### DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) ..... autorise le relais assistants maternels de Riom-Limagne et Volcans  
à diffuser les photos et/ou films de mon enfant ..... pris lors des activités du  
service. Ces publications pourront se faire sur les supports de communication écrits ou numérique ([Padlet du Relais](#), [site Internet](#), [page Facebook](#), [twitter](#) et [Instagram](#)) de la Communauté d'Agglomération, des Communes,  
de la presse locale...

Fait à ....., le .....

Lu et approuvé

Signature des parents :