

Relais petite enfance - Participation à l'espace-jeux

Merci de nous retourner ce document. Les renseignements donnés restent internes au service et ne seront utilisés qu'en cas de besoin lors des temps collectifs encadrés par l'animatrice du Relais petite enfance.

	L'enfant
Nom et Prénom	
Date de naissance	
N° de téléphone de la personne à contacter	

Je soussigné(e)autorise
..... assistant.e maternel.le – garde
d'enfants à domicile, à participer à l'espace-jeux avec mon enfant.

- Nous attestons que notre enfant a été soumis aux vaccinations obligatoires.
- Nous certifions avoir reçu et pris connaissance de la charte d'accueil.
- Nous certifions avoir reçu et pris connaissance du protocole sanitaire.

Souhaitez-vous être informés des actions (conférence, soirée débat, animations ...) du Relais petite enfance de Betton ?

Oui

Non

Adresse e-mail :

Fait à :

Signature du représentant légal du mineur :

Le (date) :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatisé destiné à la gestion du Relais petite enfance. Le destinataire est la responsable du service. Depuis la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au Relais petite enfance



Relais petite enfance

02 99 55 33 45 rpe@betton.fr

Relais petite enfance - Participation à l'espace-jeux

Merci de nous retourner ce document. Les renseignements donnés restent internes au service et ne seront utilisés qu'en cas de besoin lors des temps collectifs encadrés par l'animatrice du Relais petite enfance.

	L'enfant
Nom et Prénom	
Date de naissance	
N° de téléphone de la personne à contacter	

Je soussigné(e)autorise
..... assistant.e maternel.le – garde
d'enfants à domicile, à participer à l'espace-jeux avec mon enfant.

- Nous attestons que notre enfant a été soumis aux vaccinations obligatoires.
- Nous certifions avoir reçu et pris connaissance de la charte d'accueil.
- Nous certifions avoir reçu et pris connaissance du protocole sanitaire.

Souhaitez-vous être informés des actions (conférence, soirée débat, animations ...) du Relais petite enfance de Betton ?

Oui

Non

Adresse e-mail :

Fait à :

Signature du représentant légal du mineur :

Le (date) :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatisé destiné à la gestion du Relais petite enfance. Le destinataire est la responsable du service. Depuis la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au Relais petite enfance



Relais petite enfance

02 99 55 33 45 rpe@betton.fr