

Relais Assistants maternels Parents Enfants « Les p'tits Combrailoux »

FICHE INSCRIPTION ENFANT 2017-2018

*ATELIERS D'EVEIL, AUTOUR DU JEU, EVEIL MUSICAL, CORPOREL, MOTRICITE, LECTURES EN MEDIATHEQUES, SORTIES
ect...*

NOM, Prénom de l'enfant :Né(e) le :.....

NOM, Prénom du Parent :

Adresse :.....

Téléphone :

Email :

NOM, Prénom de l'assistant(e) Maternel(le) :.....

Ecole fréquentée ou envisagée :.....

Allergies : Alimentaires oui non Asthme oui non

Autres problèmes de santé de l'enfant :

.....
.....

Autorisations

Je soussigné(e)....., responsable légal de
mon enfant.....

Autorise :

Mme, Mr....., Assistant(e) maternel(le)

Autre (parents, grands-parents, employé à domicile...)

.....

À participer aux différentes activités proposées par le Relais Assistants Maternels, Parents,
Enfants de Manzat Communauté avec mon enfant, sous sa responsabilité.

oui non

À prendre des photos de mon enfant dans le cadre des ateliers d'éveil, activités diverses,
sorties extérieures pour différents supports d'information sur le Relais (panneaux d'exposition, articles
dans la presse ou dans les bulletins municipaux...).

oui non

Fait à, le.....

Signature du représentant légal de l'enfant :