



## **AUTORISATION DE PARTICIPATION AUX TEMPS D'ACCUEIL COLLECTIF**

Nous, soussignés :

Nom – prénom du père : .....

Nom – prénom de la mère : .....

Adresse : .....

Tél : .....

Email : .....

Enfant(s) de la famille concerné(s) :

Nom : .....Prénom.....né (e) le : .....

Nom : .....Prénom.....né (e) le : .....

Nom : .....Prénom.....né (e) le : .....

Autorisons, notre Assistant Maternel : ..... exerçant sur la  
Commune de .....

### **A participer et à se déplacer**

sur les différentes salles dédiées aux temps d'accueil collectif du RAM ST Martin - Evires – Naves – Thorens avec notre (nos) enfant(s) et aux animations ponctuelles (sorties, visites, fêtes, spectacles etc.)

Oui                       Non

**Autorisons** la responsable du RAM à prendre en photo notre (nos) enfant(s) dans le cadre des temps d'accueil collectif (activités, sorties, spectacles, visites etc...).

Nous acceptons la diffusion et la publication des photographies (articles, expositions, bulletin d'information, site internet des communes) à des fins de communication sur l'activité du service.

Oui                       Non

**Acceptons** de recevoir par mail les informations venant du RAM (conférences, fêtes, informations juridiques ...)

Oui                       Non

Fait à .....

Signature