

AUTORISATION PARENTALE ANNEE 2017 2018.

Autorisation pour l'enfant :

: Nom..... Prénom.....

Date de naissance :

Nous, soussignés Mr et Mme, responsables légaux, autorisons notre enfant à participer, aux matinées d'éveil, spectacles et activités, organisés par le RIPAM, dans les salles : de la maison de l'enfance de Pluneret les mardis de 9h à 11h ; de l'ALSH de Plumergat et de l' ALSH de Ste Anne d'Auray les jeudis de 9h15 à 11h15 et de la salle des fêtes de Pluneret pour les spectacles de Noel et de fin d'année.

Coordonnées de l'assistante maternelle :

Sous la responsabilité de **Madame** :, assistante maternelle agréée,

Adresse :.....Commune :.....

N° TEL :.....

Portable :.....

Personne à contacter en cas d'urgence (pour l'assistante maternelle) : NomTEL.....

Coordonnées des parents :

Nom du père:.....Nom de la mère :.....

Adresse :.....Commune :.....

Mère :

N° TEL domicile :.....

Portable:.....

Bureau :.....

Père :

N° TEL domicile :.....

Portable:.....

Bureau :.....

N° de TEL à contacter en priorité en cas d'urgence :

☞ J'autorise mon enfant à être pris en photos par le RIPAM, pour la presse locale, le site internet des communes : OUI NON

Fait le A..... Signatures

Autorisation valable de septembre 20... à Juin 20...

✂-----

AUTORISATION PARENTALE ANNEE 2017. 2018.

Autorisation pour l'enfant :

: Nom..... Prénom.....

Date de naissance :

Nous, soussignés Mr et Mme, responsables légaux, autorisons notre enfant à participer, aux matinées d'éveil, spectacles et activités, organisés par le RIPAM, dans les salles : de la maison de l'enfance de Pluneret les mardis de 9h à 11h ; de l'ALSH de Plumergat et de l' ALSH de Ste Anne d'Auray les jeudis de 9h15 à 11h15 et de la salle des fêtes de Pluneret pour les spectacles de Noel et de fin d'année.

Coordonnées de l'assistante maternelle :

Sous la responsabilité de **Madame** :, assistante maternelle agréée,

Adresse :.....Commune :.....

N° TEL :.....

Portable :.....

Personne à contacter en cas d'urgence (pour l'assistante maternelle) : NomTEL.....

Coordonnées des parents :

Nom du père:.....Nom de la mère :.....

Adresse :.....Commune :.....

Mère :

N° TEL domicile :.....

Portable:.....

Bureau :.....

Père :

N° TEL domicile :.....

Portable:.....

Bureau :.....

N° de TEL à contacter en priorité en cas d'urgence :

☞ J'autorise mon enfant à être pris en photos par le RIPAM, pour la presse locale, le site internet des communes : OUI NON

Fait le A..... Signatures

Autorisation valable de septembre 20... à Juin 20...