

AUTORISATIONS PARENTALES 2020/2021

Nous, soussignés : _____

Demeurant au : _____

Adresse mail : _____

Téléphone : _____

Parents de l'enfant : _____

Autorisons notre Assistante Maternelle, Madame : _____

à participer avec notre enfant aux différentes animations proposées par le relais assistantes maternelles de la Communauté de Communes Senlis Sud Oise.

Nous autorisons
 n'autorisons pas

Conformément aux dispositions de l'article 9 du Code Civil, la responsable du Relais Assistantes Maternelles à faire procéder, à titre gratuit, à des photographies ou à des films concernant mon enfant. Ces photos pourront être publiées pour illustrer les documents, bulletins ou encore figurer sur le site internet de la Communauté de Communes Senlis Sud Oise.

Fait à : le,

Lu et approuvé
Signature des parents