AUTORISATIONS PARENTALES 2023/2024

Nous, soussignés : _____

Demeurant au : _____

Adresse mail : _____

Téléphone : _____

Parents de l'enfant : _____

Autorisons notre Assistante Maternelle ou garde à domicile, Madame :_____

à participer avec notre enfant aux différentes animations proposées par le relais petite enfance 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