



FICHE AUTORISATION INDIVIDUELLE ENFANT

Cette fiche est à renvoyer à remettre à votre assistant maternel

ENFANT

NOM et Prénom : _____

Date et lieu de naissance: _____ à _____ Age: ____ Sexe : _____

PARENTS - RESPONSABLES LEGAUX

Situation familiale du PÈRE : Marié Divorcé Séparé Tuteur Pacsé Autre : _____

NOM et Prénom: _____

Adresse complète: _____

Tél domicile: _____ Tél mobile: _____

Situation familiale de la MÈRE : Mariée Divorcée Séparée Tuteur Pacsée Autre : _____

NOM et Prénom: _____

Adresse complète: _____

SI DIFFERENT

Tél domicile: _____ Tél mobile: _____

SI DIFFERENT

Adresse courriel des parents : _____

ASSISTANT MATERNEL DE L'ENFANT

NOM et Prénom: _____

Je soussigné (e), _____ responsable légal (e) de l'enfant _____

autorise mon enfant à participer à toutes les activités et sorties proposées par l'ALJ liées au RAM (Relais Assistants Maternels).

J'accepte sans aucune réserve les conditions d'inscription, le contenu du livret d'accueil et les règlements intérieurs de l'ALJ.

J'ai bien pris note que l'engagement de mon assistant maternel dans le RAM n'engagera pas de frais pour moi.

Fait à _____ le _____

Signature,