



AUTORISATIONS



Je soussigné ----- père/mère/tuteur (1)
résidant à ----- autorise
mon fils/ma fille (1) ----- à participer aux animations proposées par le
Relais Petite Enfance de la Septaine.

J'autorise/je n'autorise pas (1) MME -----, Assistante Maternelle, à y
conduire mon fils/ma fille (1) le -----

J'autorise/je n'autorise pas (1) les animatrices du Relais, MME LEBARBIER ou MME HERBIN,
à prendre des photographies de mon enfant lors des animations.

A ----- ,le -----
Signature

coordonnées des parents:

☎
@

(1) Rayer la mention inutile.



AUTORISATIONS



Je soussigné ----- père/mère/tuteur (1)
résidant à ----- autorise
mon fils/ma fille (1) ----- à participer aux animations proposées par le
Relais Petite Enfance de la Septaine.

J'autorise/je n'autorise pas (1) MME -----, Assistante Maternelle, à y
conduire mon fils/ma fille (1) le -----

J'autorise/je n'autorise pas (1) les animatrices du Relais, MME LEBARBIER ou MME HERBIN,
à prendre des photographies de mon enfant lors des animations.

A ----- ,le -----
Signature

coordonnées des parents:

☎
@

(1) Rayer la mention inutile.