

Attestation d'autorisation
Relais Petite Enfance de la CAPSO, site d'Eperlecques
2020-2021

Je soussigné(e) Madame, Monsieur ⁽¹⁾ : _____

Domicilié(e) à :

Téléphone : __ __ / __ __ / __ __ / __ __

Mail⁽²⁾ : _____

Représentant légal de : _____ ⁽³⁾
né(e) le __ __ / __ __ / __ __.

Autorise Madame/Monsieur ⁽¹⁾ _____,

Assistant(e) Maternel(le) agréé(e) / garde à domicile ⁽¹⁾ à participer avec mon enfant :

- Aux ateliers d'éveil proposés par le RPE ;
- Aux sorties, spectacles et événements proposés par le RPE ;
- Dans tous les lieux susceptibles d'accueillir une activité du RPE sur le territoire de la CAPSO.

Autorise la photographie et la vidéographie de mon enfant dans le cadre des activités du Relais Petite Enfance et sa possible utilisation :

- Oui
 Non

Dans ce cas, si votre enfant apparaît dans une photo de groupe, son visage sera flouté.

Le RPE est en aucun cas responsable de l'utilisation des photos/vidéos prises par toute autre personne que l'animatrice (Assistants Maternels, gardes à domicile, presse...).

Fait à : _____

Le __ __ / __ __ / __ __.

Signature du ou des parents :

⁽¹⁾ Rayez la mention inutile

⁽²⁾ Indiquez votre adresse mail si vous souhaitez obtenir des informations du RPE

⁽³⁾ Indiquez le nom et le prénom de l'enfant