



Association Rires et Cabrioles

Relais Assistantes Maternelles Parents Enfants

19 avenue de la République 17137 ESNANDES

Tél : 05 46 68 08 26/09 86 37 77 18 ou 06 76 35 91 56

Messagerie : ramperiresetcabrioles@gmail.com

Facebook: <https://www.facebook.com/ramperiresetcabrioles>

Site internet : <http://riresetcabrioles.canalblog.com/>

FICHE D'INSCRIPTION

RENSEIGNEMENTS PARENTS

Nom et Prénom des parents :

Prénom du (des) enfant(s) participant aux activités :

Adresse :

Téléphone (portable de préférence):

Mail :

RENSEIGNEMENTS ASSISTANTE MATERNELLE

Nom et Prénom de l'assistante maternelle :

Téléphone (portable de préférence):

Mail :

Adresse :

PAIEMENT DE LA COTISATION D'ADHESION

La cotisation est fixée à 15€ pour l'année scolaire 2019-2020, et s'entend par famille et par assistante maternelle.

Nous vous remercions d'effectuer votre règlement uniquement par chèque à l'ordre de Association Rires et Cabrioles

Afin de recevoir nos courriers d'information et la convocation à l'Assemblée Générale, **merci de nous indiquer votre adresse mail** (ce renseignement facilite notre gestion - merci)

Souhaitez-vous vous investir au sein de l'association ?

Fait le :

Fait le :

A :

A :

Signature des parents

Signature de l'assistante maternelle

AUTORISATION DE PARTICIPER AUX MATINEES D'ANIMATION DU RELAIS
(à compléter par les parents uniquement)

Je soussigné(e) Madame, Monsieur,
représentant légal de (Nom et Prénom des enfants)
autorise l'assistant(e) maternel(le)
à participer avec mon ou mes enfant(s) :

- aux matinées d'animation du Relais oui non
- aux éventuelles sorties proposées par le relais oui non

L'enfant restant sous la responsabilité et la surveillance de son assistant(e) maternel(le) ou de son parent accompagnateur lors des matinées du relais.

AUTORISATION D'EXPLOITATION D'IMAGES
(à compléter par les parents uniquement)

Je soussigné(e) Madame, Monsieur
représentant légal de (Nom et Prénom des enfants)

Accepte **N'accepte pas**

que mon enfant/mes enfants soi(en)t photographié(s) dans le cadre des activités du Relais Assistantes Maternelles Parents Enfants et que les photographies prises puissent être exploitées librement et gratuitement par l'association Rires et Cabrioles sur tout support de communication qu'elle souhaiterait mettre en œuvre (bulletins municipaux, album photo circulant au domicile des assistant(e)s maternel(le)s, etc....)

REGLEMENT DE FONCTIONNEMENT et CHARTE

Je soussigné, M. et/ou Mme (nom, prénom)
Parents de l'enfant..... (nom, prénom)
Ou assistante maternelle.....

Atteste avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement et de la Charte de l'Association Rires et Cabrioles et m'engage à en respecter les dispositions.

Si vous n'avez pas pris connaissance du règlement et de la Charte veuillez en faire la demande à l'animatrice.

Fait le :

Fait le :

A :

A :

Signature des parents

Signature de l'assistante maternelle