

AUTORISATION PARENTALE (1 par enfant)
Ateliers Jeux et Rencontres – Année scolaire 2020-2021



MODALITES D'ACCUEIL - COVID-19

- Port du masque pour les adultes
- Lavage des mains à l'arrivée et au départ (adultes et enfants)
- Les locaux seront nettoyés et les jouets utilisés seront mis de côté au minimum pendant 48 heures

Je soussigné autorise mon enfant
(nom et prénom) né le
à participer aux Ateliers Jeux et Rencontres et autres activités proposées par le Relais Petite Enfance de la Communauté
de Communes du Sud Est du Pays Manceau.

Mon enfant sera accompagné de son assistant(e) maternel(le) (nom et prénom)
..... et restera sous sa responsabilité.

J'atteste avoir pris connaissance de la Charte de convivialité concernant les Ateliers Jeux et Rencontres.

En cas d'urgence, coordonnées de la personne à prévenir (nom, prénom, n° de téléphone) :

Fait à..... Le

Signature(s) du(des) parent(s),
précédée(s) de la mention « lu et approuvé »

*Si vous êtes opposé à ce que votre enfant soit pris en photo lors des temps organisés par le Relais Petite Enfance, merci de cocher
la case suivante oui, je suis opposé*

Document à retourner auprès du Relais Petite Enfance

Contact courriel : relaispetiteenfance@sudestmanceau.com / Contact téléphonique : 02 43 40 19 01

AUTORISATION PARENTALE (1 par enfant)
Ateliers Jeux et Rencontres – Année scolaire 2020-2021



MODALITES D'ACCUEIL - COVID-19

- Port du masque pour les adultes
- Lavage des mains à l'arrivée et au départ (adultes et enfants)
- Les locaux seront nettoyés et les jouets utilisés seront mis de côté au minimum pendant 48 heures

Je soussigné autorise mon enfant
(nom et prénom) né le
à participer aux Ateliers Jeux et Rencontres et autres activités proposées par le Relais Petite Enfance de la Communauté
de Communes du Sud Est du Pays Manceau.

Mon enfant sera accompagné de son assistant(e) maternel(le) (nom et prénom)
..... et restera sous sa responsabilité.

J'atteste avoir pris connaissance de la Charte de convivialité concernant les Ateliers Jeux et Rencontres.

En cas d'urgence, coordonnées de la personne à prévenir (nom, prénom, n° de téléphone) :

Fait à..... Le

Signature(s) du(des) parent(s),
précédée(s) de la mention « lu et approuvé »

*Si vous êtes opposé à ce que votre enfant soit pris en photo lors des temps organisés par le Relais Petite Enfance, merci de cocher
la case suivante oui, je suis opposé*

Document à retourner auprès du Relais Petite Enfance

Contact courriel : relaispetiteenfance@sudestmanceau.com / Contact téléphonique : 02 43 40 19 01