

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussignée, Mr, Mme, ....., autorise  
Mlle, Mme ..... Assistante Maternelle agréée à accompagner  
mon enfant....., né(e) le ..... pour  
participer aux activités proposées par le Ram « Grains de soleil » (1).

Numéro de téléphone parental: obligatoire ARS Covid: .....

Date d'arrivée de l'enfant chez l'assistante maternelle.....

*Des autorisations spécifiques seront transmises lors de déplacements particuliers, ou lors de transport collectif.*

## AUTORISATION DE PHOTOGRAPHIE

Je soussignée, Mr, Mme, .....autorise le  
Ram «Grains de soleil» à prendre lors de animations, ou à récupérer auprès des assistantes  
maternelles des photos de mon enfant..... nécessaires à la  
réalisation des projets et actions du ram.

*Ces photos pourront être utilisées:*

Sur le site internet du Ram :	oui	non
Lors des diverses manifestations festives organisées par le ram , sous forme de « panneau photo » ou « petits films vidéo » par exemple.	oui	non
Eventuellement dans la presse lors de photos collectives	oui	non

Fait à .....

Le .....

Signature des parents

**(1): Lorsque l'enfant participe aux activités proposées par Grains de Soleil, il reste sous l'entière responsabilité et le surveillance de son assistante maternelle ou de l'adulte qui l'accompagne.**

Adhésion à l'association Relais Parents Assistants Maternels Grains de Soleil

**Adhérer c'est nous soutenir...**

Au quotidien sur l'organisation des ateliers d'éveil proposés à vos enfants, dans l'entretien et le renouvellement du matériel spécifique nécessaire, mais aussi la pérennisation des actions avec intervenants et des actions festives du ram.

Je soussigné(e)..... employeur de Mme .....

adhère à l'association Grains de soleil, le .....20.....

Paiement de 10€ (par année civile) par chèque	0	Signature
ou espèce.	0	