



Fiche d'inscription : ENFANT
pour les Ateliers d'Eveil proposés par la Maison de l'enfance
et le Relais Petite Enfance de Cesson-Sévigné



L'accord des parents est obligatoire pour autoriser la fréquentation des ateliers d'éveil.

Enfant

Nom : Prénom :

Date de naissance.....

Le calendrier des vaccinations, prévu à l'article L.3111-1 du code de la santé publique et publié par le ministère chargé de la santé, fixe les âges des vaccinations obligatoires de l'enfant.

Période d'adaptation incluse, les enfants doivent être soumis aux obligations vaccinales prévues dans le code de la santé publique.

Information particulière à transmettre (allergie, antécédents médicaux....)

.....

Parents

Nom :Prénom :

Adresse :

Code postal.....Ville.....

Téléphone Téléphone du travail :

Mail : _____@_____*

*Par ce mail vous recevrez les informations concernant les ateliers d'éveil.

Nom :Prénom :

Adresse si différente :

Code postal.....Ville.....

Téléphone Téléphone du travail :

Droit à l'image

Le ou les parents autorisent le Service petite enfance et le Relais Petite Enfance à utiliser le droit à l'image sur les photos de l'enfant prises dans le cadre des ateliers d'éveil pour les besoins de communication (bulletin municipal, presse, site internet, lettre d'information du Relais Petite Enfance ...).

Oui

non

Autorisation parentale

Les ateliers d'éveil sont des lieux de socialisation ouverts aux enfants accompagnés d'un adulte référent (assistant maternel, garde d'enfant à domicile, parent, grand parent).

Cet adulte référent ne peut en aucun cas déléguer cette responsabilité.

Pour la première personne accompagnant l'enfant :

Je soussigné(e)..... autorise l'accompagnant
..... à participer aux Ateliers d'Eveil avec mon enfant.

Lien avec l'enfant

Assistant maternel Grand parent Garde d'enfant à domicile Autre

Pour la deuxième personne accompagnant l'enfant :

Je soussigné(e)..... autorise l'accompagnant
..... à participer aux Ateliers d'Eveil avec mon enfant.

Lien avec l'enfant

Assistant maternel Grand parent Garde à domicile Autre

Le ou les parents certifient avoir reçu et pris connaissance du règlement de fonctionnement et autorisent l'enfant à fréquenter :

- **les Ateliers d'Eveil de la Maison de l'enfance**

- **Et/ou les ateliers d'éveil du Relais Petite Enfance**

Signatures du ou des parent(s) :

Les informations portées sur ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé destiné à organiser l'activité des ateliers d'Eveil. Les destinataires des données sont : La Maison de l'enfance de Cesson-Sévigné et le Relais Petite Enfance de Cesson-Sévigné et Brécé.

Depuis la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au Relais Petite Enfance : ram@udaf35.unaf.fr

" Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant "