



2021 - 2022

# AUTORISATIONS PARENTALES RAM DU PAYS DE FALAISE

À remettre à Mathilde GENEST, Animatrice Responsable du Relais Assistants Maternels Ouest du Pays de Falaise

Votre enfant : .....

Date de naissance : ... / ... / ....

**Par la présente autorisation, vous acceptez que votre enfant :**

Participe aux ateliers d'éveil du RAM

Assiste aux spectacles du RAM

Participe aux sorties du RAM

**Soit photographié et/ou filmé lors des animations du RAM à titre gratuit :**

Ces prises de vue pourront être exploitées pour la communication interne et externe du RAM et la Communauté de Communes du Pays de Falaise, afin de promouvoir les activités du Relais et en informer le public. (Site de la Communauté de Communes du Pays de Falaise, Presse, Mairies)

**Vous refusez que votre enfant soit photographié et/ou filmé**

• Responsable 1 :

• Responsable 2 :

Nom et Prénom :

Nom et Prénom :

Adresse :

Adresse :

Tél :

Tél :

E-mail :

E-mail :

**En cochant cette case, vous acceptez de recevoir par email l'actualité du RAM**

• Employeur de :

Nom et Prénom : .....

Assistant Maternel agréé

Garde d'enfants à domicile

Date et signature :