Service Petite Enfance

FICHE DE RENSEIGNEMENTS DES PARENTS POUR LE RELAIS PETITE ENFANCE (RPE)

Parent 1 : (Nom, Prénom) …….
Tél : …….
Email : ……

Parent 2 : (Nom, Prénom) ……
Tél : ..……..
Email : ……

Adresse postale :
……
……

Parent(s) de(s) l'enfant(s) :
……. né(e) le : …….
……. né(e) le : …….
……. né(e) le : …….

Accueilli(s) par Mme / Mr :
……

- Attestons que les vaccinations obligatoires de mon ou mes enfants sont à jour :

  OUI NON

- Autorisons notre/nos enfant(s) à être photographié au cours des animations proposées par le RPE. Entourez votre réponse : OUI NON

  Les photos pourront être :

  - Utilisées dans les locaux du RPE (affiches…) : OUI NON
  - Diffusées sur le site internet de la Communauté de Communes MORET SEINE et LOING : OUI NON
  - Communiquées à la presse : OUI NON
  - Utilisées lors de manifestations de la Communauté de Communes MORET SEINE et LOING : OUI NON

Fait à …….,
Le……

Nom et Prénom Nom et Prénom

Lu et approuvé : Lu et approuvé :