

Pour que votre enfant puisse participer aux espaces-jeux, nous vous remercions de bien vouloir remplir cette fiche d'inscription.

FICHE D'INSCRIPTION AUX ESPACES-JEUX
 COMMUNE DE
 ANNEE 2019

ENFANT

NOM : Prénom :

Adresse :

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

Garçon

Fille

PARENTS

| PARENT 1 | PARENT 2 |
|--|--|
| NOM : | NOM : |
| Prénom : | Prénom : |
| Adresse : | Adresse : |
| | |
| Téléphone fixe : | Téléphone fixe : |
| Téléphone portable : | Téléphone portable : |
| Mail :@..... | Mail :@..... |
| Autorise le RIPAME à communiquer des informations par mail | Autorise le RIPAME à communiquer des informations par mail |
| OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> |

AUTORISATIONS

DROIT A L'IMAGE

Le responsable légal de l'enfant autorise le RIPAME à utiliser le droit à l'image sur les photos de l'enfant prises dans le cadre des activités proposées par le RIPAME pour les besoins de la communication petite enfance. En aucun cas la collectivité ne cèdera ces images à des tiers. Les légendes des photographies ne comporteront pas de renseignements susceptibles d'identifier l'enfant ou sa famille. La publication ne donne pas droit à rémunération.

OUI

NON

ACTIVITES

Autorisons la personne accompagnante à participer avec notre enfant aux espaces-jeux

OUI NON

Autorisons la personne accompagnante à confier ponctuellement notre enfant à une professionnelle du RIPAME dans le cadre du projet de service (lors d'activités dans deux salles différentes, par exemple)

OUI NON

Date et signature du représentant légal

PERSONNE ACCOMPAGNANTE

NOM : Prénom :

Adresse :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Mail :@.....

Autorise le RIPAME à communiquer des informations par mail

OUI NON

LIEN AVEC L'ENFANT¹ :

Assistante maternelle Parent Grand-parent Employé.e familial.e

autre :

Certifie avoir pris connaissance de la Charte qualité des espaces-jeux et s'engage à le respecter. Pendant ces temps, la personne accompagnante garde la responsabilité du ou des enfants qu'elle accompagne.

Date et signature de la personne accompagnante

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au SYRENOR, Place Jane Beusnel - Montgermont - BP 96606 - 35766 Saint-Grégoire Cedex. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

¹ Cocher la case correspondante