

## AUTORISATIONS DE PARTICIPATION AUX TEMPS COLLECTIFS DU RELAIS D'ASSISTANTS MATERNELS ET DE RECEPTION D'INFORMATIONS

Document à retourner à la professionnelle du RAM présente lors de la matinée dès la première participation.

### ENFANT

NOM : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

### RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Adresse mail : .....

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Adresse mail : .....

Concernant les temps collectifs :

- Autorise la participation de mon enfant aux temps collectifs du RAM avec son assistant maternel pendant toute la durée de notre contrat.
- Autorise Mr ou Mme.....(assistant maternel) à transporter notre enfant dans son véhicule pour participer aux matinées du RAM. *Pour rappel, l'assistant maternel doit en avoir avisé son assureur. Le transport de l'enfant doit se faire dans un siège homologué selon la législation en vigueur.*

Concernant la réception d'informations :

- Souhaite recevoir les informations concernant les services du RAM.
- Souhaite recevoir les informations concernant la parentalité de la part de Terres de Montaigu.

Date et signature  
des parents :

### ASSISTANT MATERNEL

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

- Je reconnais avoir pris connaissance de la charte des temps collectifs du RAM et m'engage à la respecter.

Date et signature  
de l'assistant maternel :