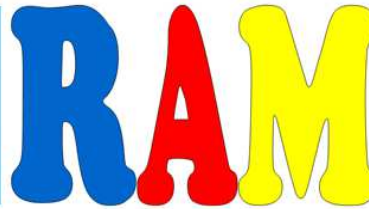


Mairie de Combs-la-Ville
 Place de l'Hôtel de Ville
 B.P. 116 - 77 385 Combs-la-Ville Cedex
 Tel. : 01 64 88 28 28
 Fax : 01 64 88 28 29



**Relais des
 Assistants
 Maternels**

**DIRECTION ACTION ET INSERTION SOCIALES
 PETITE ENFANCE**

Relais des Assistants Maternels

Tel : 01.60.60.67.35

ram@mairie-combs-la-ville.fr

**AUTORISATIONS
 ASSISTANT(E) MATERNEL(LE)**

Je, soussigné(e), Mme, Mr (*nom, prénom*)

Assistant(e) maternel(le) ou garde à domicile,

Téléphone :

Adresse e-mail :

Autorise la Commune de Combs-la-Ville via le Relais des Assistants Maternels :

- à me photographier ou me filmer durant les animations proposées par le Relais des Assistants Maternels. Je consens cette autorisation à titre gratuit, pour une durée de 3 ans et pour une utilisation uniquement par la Commune (journal Rencontre, site internet...)

oui

non

- à m'envoyer les informations du RAM à l'adresse mail ci-dessus

oui

non

Je m'engage à :

- informer les parents des enfants accueillis de ma participation aux activités du RAM.
- à participer aux activités en respectant des pratiques éducatives et harmonieuses.

Je suis informé(e) que pendant les activités du RAM, les enfants accueillis restent sous mon entière responsabilité.

Fait à, le

Signature