

- Technocarte
- Everyone
- Charte
- Scan

# DOSSIER ENFANT

Ce document est **OBLIGATOIRE** pour participer  
aux activités proposées par le Relais Petite Enfance

Nom et Prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Nom, Prénom et commune de l'assistant(e) maternel(le) : .....

**Coordonnées du Responsable légal de l'enfant :**

Nom-Prénom : .....

Adresse complète : .....

Numéros de téléphone : .....

Adresse Mail : .....

**(Attention, ces renseignements sont obligatoires)**

Je soussigné(e) Monsieur ou Madame : ....., responsable légal de  
l'enfant : ..... autorise l'assistant maternel : .....  
à participer aux activités du RPE du SIVOM de la Communauté du Béthunois avec mon enfant.

J'ai pris connaissance du fait que mon enfant peut apparaître sur des photos de groupe ou des films réalisés par le RPE. Ceux-ci pourront apparaître sur divers supports de communication (presse locale, site internet, journal interne, Facebook ...) Par ailleurs :

- J'autorise l'équipe et/ou l'assistant maternel à prendre mon enfant individuellement en photo ou à le filmer et utiliser ces prises de vue et films à des fins de communication sans porter atteinte à l'image de mon enfant.
- Je n'autorise pas l'équipe et/ou l'assistant maternel à prendre mon enfant individuellement en photo ou à le filmer.

Date : .....

Signature du responsable légal :

Signature de l'assistant maternel :

Merci de retourner ce document au 660, rue de Lille à Béthune ou par mail au [rpe@sivom-bethunois.fr](mailto:rpe@sivom-bethunois.fr) ou même le fournir le jour de votre participation à l'animation.

