

Fiche d'inscription Assistante Maternelle

Relais Assistantes Maternelles de Libercourt

Je soussigné(e), Madame, Monsieur (nom, prénom) : _____ ,
Assistant(e) Maternel(le), souhaite participer aux accueil-jeux proposés par le RAM.
Je suis informée que lors des accueils au RAM les enfants que j'accompagne restent sous mon
entière responsabilité.

Je m'engage à participer à ces accueil-jeux en respectant le règlement intérieur du RAM. Je
m'engage à transmettre les autorisations parentales et inscriptions d'enfants à mes employeurs
et à les retourner au RAM.

1 - INFORMATIONS :

Adresse : _____ 62820 LIBERCOURT

Mail _____

Tél domicile : _____ Tel portable : _____

Date de naissance : _____ Date d'agrément : _____

Nombre de places agréées + âges : _____

Accueil périscolaire : OUI / NON ⁽¹⁾ Si oui, conduite à quelles écoles ? _____

J'accepte d'être contacté pour des accueils dits de « remplacement » : OUI / NON ⁽¹⁾

J'accepte de recevoir les informations du RAM par courriel à l'adresse ci-dessus : OUI / NON ⁽¹⁾

J'accepte la diffusion de mes coordonnées sur la liste des assistantes maternelles éditée par la
ville et leur publication sur le site Internet * : OUI / NON ⁽¹⁾

2 - AUTORISATION DE PHOTOS ET DE VIDEOS :

Autorise **N'autorise pas** ⁽¹⁾ la prise de photo

Autorise **N'autorise pas** ⁽¹⁾ la prise de vidéo

Dans le cadre des accueil-jeux du RAM et leur diffusion dans le cadre des journées portes
Ouvertes du RAM ou toute autre manifestation ou publication de la ville (site internet, revue
municipale, réseaux sociaux).

(1) rayer la mention inutile

Signature de l'Assistant(e) Maternel(le)

à LIBERCOURT, Le _____

