Bulletin d'Adhésion des Familles
Mutuelle Petite Enfance Chazière
2020 / 2021

Chazière **Dumenge**

PARENT 1

Nom en majuscule : Prénom :

Adresse :

Téléphone *(domicile et/ou portable)* : _____

E-mail *(EN MAJUSCULE)* : _____

(Uniquement pour communication interne)

PARENT 2

Nom en majuscule : Prénom :

Adresse (si différente du parent 1) :

Enfant qui fréquente le relais Assistant.e maternel.le

Nom + Prénom | Date de naissance | Jours d'accueil | Nom + Prénom

- Particularité.s à signaler (allergie, recommandation, etc) : _____

- Nous autorisons que notre enfant, dans le cadre des activités du relais, soit filmé et/ou photographié. OUI NON

- Assurance Responsabilité Civile : joindre une attestation précisant **le nom de l'enfant ou les ayant droits**.

Le relais Le Jardin des gones ne peut pas exister et fonctionner sans ses adhérents !

Quels coups de pouce ponctuels pouvez-vous lui donner ?

NOS BESOINS :

- Soutien lors d'évènements extérieurs (organisation, mise en place…)
- Aide administrative
- Bricolage-travaux
- Jardinage
- Musique
- Graphisme (création d'affiches)
- Photographie
- Informatique
- Diffusion (affichages)
- Autres : ……

Merci d'avance pour votre implication !

Un choix ne vous engage pas ! Nous vous demanderons le moment voulu si vous êtes disponibles et intéressé.es.

De par mon adhésion à la Mutuelle Petite Enfance Chazière / Relais d'Assistants Maternels « *Le Jardin des gones* »,

- ✓ Je m'engage à respecter le règlement intérieur du relais consultable sur notre site Internet lejardindesgones.fr
- ✓ J'autorise notre assistant.e maternel.le à fréquenter le relais avec notre enfant et à participer aux activités du relais
- ✓ Je certifie que mon enfant est à jour dans ses vaccinations

Fait à le

Signature.s précédée.s de la mention « lu et approuvé »