

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) : _____

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

E-mail (*EN MAJUSCULE*) : _____

(Uniquement pour communication interne)

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 intéressés.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 »