**Bulletin d’Adhésion des Familles**

**Mutuelle Petite Enfance Chazière**

**2020 / 2021**

**☐ Chazière ☐ Dumenge**

**Dum**

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)*

PARENT 1

Nom en majuscule : Prénom :

Adresse :

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 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 »