

## FICHE FAMILLE

Nom de l'assistant(e) maternel(le) : .....  
Commune : .....

**Si vous souhaitez participer aux matinées d'éveil du Relais Petite Enfance  
« A petits pas » avec les enfants que vous accueillez, cette fiche devra impérativement être  
remise à l'animatrice du RPE.  
Elle doit être complétée et signée par les deux parents ou le représentant légal.**

Nom et prénom du parent 1 : .....  
Nom et prénom du parent 2 : .....  
Commune d'habitation .....

N° téléphone des parents :

Parent 1 : .....  
Parent 2 : .....

Adresse mail : .....

Autorisez-vous le RPE « A petits pas » à vous transmettre des informations par mail (Newsletter, événements particuliers) ?

oui       non

Nom et prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : .....

### Autorisation de participation aux matinées d'éveil du RPE « A petits pas »

Je soussigné(e)....., père, mère ou tuteur de l'enfant..... autorise M ou Mme ..... , assistant(e) maternel(le) agréé(e), à accompagner notre enfant aux matinées d'éveil du RPE « A petits pas ».

L'assistant(e) maternel(le) est responsable de l'enfant qui lui est confié pendant la matinée d'éveil du RPE « A petits pas ».

Fait à ..... Le .....

Signature parent 1 :

Signature parent 2 :



## Autorisation de transport

Je soussigné(e)....., père, mère ou tuteur de l'enfant..... autorise M ou Mme ..... assistant(e) maternel(le) agré(é)e, à transporter notre enfant dans son véhicule pour participer aux matinées d'éveil du RPE « A petits pas ». Le conducteur devra en aviser son assureur et le transport de l'enfant se fera dans un siège homologué selon la législation en vigueur.

Fait à ..... Le .....

Signature parent 1 :

Signature parent 2 :

## Droit à l'image

Pendant la matinée, l'animatrice peut être amené à faire quelques photos, celles-ci sont cependant limitées.

Nous soussignés, parents de l'enfant.....

Autorisons  N'autorisons pas

- la prise de photos ou de films pour mon enfant dans le cadre des activités du RPE « A petits pas ».
- la diffusion de photographies ou films pour les besoins éventuels : publication du relais, site internet, revue municipale ou intercommunale, panneaux d'exposition, diaporamas, articles de presse, ...

Fait à ..... Le .....

Signature parent 1 :

Signature parent 2 :

*Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées et conservées par la Communauté de Communes du Pays de Saint Fulgent – Les Essarts à des fins statistiques.*

*Elles sont par ailleurs destinées à un usage interne aux personnes habilitées du Relais petite enfance du Pays de Saint Fulgent – Les Essarts.*

*Ce traitement est basé sur le consentement.*

*Ces données sont conservées pendant une durée de 5 ans ou jusqu'à ce que vous vous opposiez au traitement de vos données.*

*Conformément au Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel, vous disposez d'un droit d'accès aux données, de rectification, d'effacement, de portabilité, de limitation du traitement, de son opposition et d'opposition au transfert de données pour motif légitime à moins que la loi ou la réglementation en vigueur ne s'y oppose.*

*Pour exercer vos droits, merci de nous adresser un courrier, accompagné de la photocopie d'un titre d'identité comportant votre signature, à l'adresse postale suivante : 2 rue Jules Verne – 85250 SAINT FULGENT ou à l'adresse de courrier électronique suivante : [dpd@paysfulgentessarts.fr](mailto:dpd@paysfulgentessarts.fr)*