

Relais Assistants Maternels Territorial



Autorisations Parentales

Je soussigné(e), Mr _____ et/ou Mme : _____

merci de noter les 2 noms de famille si différents

Demeurant (ville) : _____

autorise l'assistant maternel Mr ou Mme : _____

demeurant (ville) : _____

à participer avec mon enfant :

Nom : _____ Prénom : _____ né le _____

➤ à l'éveil sportif les jeudis matin au gymnase de Julien Olive à MARTIGUES.

Cette activité est proposée par le Relais Assistants Maternels Territorial et animée par les éducateurs sportifs du Service des Sports de la ville de Martigues.

➤ aux activités et festivités

sur les communes de Martigues, Châteauneuf les Martigues et Port de Bouc
organisées par le Relais Assistants Maternels Territorial

Parents, pour être informé des festivités organisées par le RAM,

Merci de noter votre adresse mail : _____

les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique. Conformément à la loi « informatique et libertés » vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au RAM. <https://www.cnil.fr/fr/la-loi-informatique-et-libertes>

A _____ le _____

Signature :