

CONTRAT D'ADHÉSION AU RELAIS PETITE ENFANCE

FAMILLE

Madame, Monsieur,

Adresse

Téléphone fixe / portable

Courriel @

Parents de l'enfant *NOM Prénom*

Né(e) le :/...../.....

De par l'adhésion au Relais Petite Enfance de *NOM Prénom*
Assistant maternel agréé / Garde à domicile, vous avez la possibilité de participer aux activités organisées par le RPE et vous vous engagez à respecter le règlement de fonctionnement.

Nous autorisons *NOM Prénom* assistant maternel / Garde à domicile à participer aux temps collectifs, aux sorties, aux formations et autres activités organisées par le RPE avec mon enfant. OUI NON

Madame, Monsieur,

Déclarent être en possession d'un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels lui ou un membre de sa famille peut s'exposer et ceux causés à autrui lors de sa participation aux activités du RPE. Ce dernier ne peut être tenu responsable du manquement à cette obligation.

ASSISTANT MATERNEL / GARDE À DOMICILE

NOM : Prénom :

Adresse :

Téléphone fixe / portable :

Courriel : @

Par mon adhésion au Relais Petite Enfance, je m'engage à respecter le règlement de fonctionnement. Je m'engage à participer aux temps collectifs, aux sorties, aux formations et autres activités organisées par le RPE. Je peux arrêter mon adhésion par simple lettre adressée au RPE, après en avoir averti les parents. **Mon adhésion au RPE sera suspendue en cas de non renouvellement des documents nécessaires à l'adhésion.**

Fait à, le

Signatures précédées de la mention « Lu et approuvé »

Signature responsable légal 1,

Signature responsable légal 2,

Signature de l'assistant maternel
ou garde à domicile,

Nota : Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le RPE de la ville de TERNAY, pour la gestion des inscriptions des enfants. Elles sont conservées pour une durée de 6 ans et sont uniquement destinées **au personnel du service, ainsi qu'aux autres services dûment habilités et concernés, de la collectivité. Pour toute information vous pouvez contacter : relaispetiteenfance@ternay.fr**. Conformément à la loi Informatique et Liberté de 1978 modifiée et au règlement européen (RGPD 2016/679), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant en contactant : dpo@ternay.fr



Relais Petite Enfance - 2 rue Petra - 69360 TERNAY - relaispetiteenfance@ternay.fr

www.ternay.fr - 04 78 45 21 95 Ternay notre ville



LES AUTORISATIONS DANS LE CADRE DU RELAIS

SOINS D'URGENCE

Nous soussignés, Madame, Monsieur,
autorisent les adultes présents à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence pour
mon enfant *NOM Prénom*

Fait à, le

Signature responsable légal 1,
Précédée de la mention « Lu et approuvé »

Signature responsable légal 2,
Précédée de la mention « Lu et approuvé »

DEMANDE D'AUTORISATION POUR LA CAPTATION ET LEUR UTILISATION À TITRE GRACIEUX D'IMAGES FIXES

La signature et accord des deux responsables légaux est nécessaire, même lorsque les parents ne sont pas séparés.

Le Relais Petite Enfance Ternay, 2 Rue Petra – 69360 TERNAY demande autorisation pour la captation et leur utilisation à titre gracieux d'images fixes réalisées dans le cadre des activités du Ram de Ternay.

- Captation d'images : accord pour que mon enfant *NOM Prénom*.....
Soit photographié dans le cadre des activités du RPE de Ternay mentionnés ci-dessus.

- Diffusion, accord pour la publication des photographies pour **la communication du RPE** (comité de pilotage, portes ouvertes, affichage dans le RPE) :

Responsable légal 1 d'accord

Responsable légal 2 d'accord

Responsable légal 1 pas d'accord

Responsable légal 2 pas d'accord

- Diffusion, accord pour la publication des photographies dans les **journaux de la mairie de Ternay** :

Responsable légal 1 d'accord

Responsable légal 2 d'accord

Responsable légal 1 pas d'accord

Responsable légal 2 pas d'accord

- Diffusion, accord pour la publication sur **le site Internet de la Mairie de Ternay** (consultable du monde entier). Les légendes des images ne comporteront pas de renseignements susceptibles d'identifier précisément l'enfant (ni nom de famille, ni adresse) :

Responsable légal 1 d'accord

Responsable légal 2 d'accord

Responsable légal 1 pas d'accord

Responsable légal 2 pas d'accord

Fait à, le


Signature responsable légal 1,
Précédée de la mention « Lu et approuvé »

Signature responsable légal 2,
Précédée de la mention « Lu et approuvé »

Nota : Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le RPE de la ville de TERNAY, pour la gestion des inscriptions des enfants. Elles sont conservées pour une durée de 6 ans et sont uniquement destinées **au personnel du service, ainsi qu'aux autres services dûment habilités et concernés, de la collectivité. Pour toute information vous pouvez contacter : relaispetiteenfance@ternay.fr**. Conformément à la loi Informatique et Liberté de 1978 modifiée et au règlement européen (RGPD 2016/679), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant en contactant : dpo@ternay.fr



Relais Petite Enfance - 2 rue Petra - 69360 TERNAY - relaispetiteenfance@ternay.fr

www.ternay.fr - 04 78 45 21 95  Ternay notre ville

