

**Relais Assistantes Maternelles " Les Petites Canailles " Biard/Béruges/Vouneuil ss Biard**  
**06.08.34.92.66**

**Relais petite enfance**  
13, rue de l'église St Joseph  
86580 Vouneuil sous Biard

**Rives de Boivre**  
1, rue des Châtelets  
86580 Vouneuil sous Biard

**Maison de la petite enfance**  
1, impasse des Coteaux  
86190 Béruges

## FICHE DE LIAISON

- Nom et Prénom de l'enfant : .....  
Né (e) le : ... / ... / ...

### COORDONNÉES DES PARENTS

→ Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
Profession<sup>1</sup> : .....  
Lieu de Travail<sup>1</sup> : .....  
☎ .../.../.../.../... ☎ .../.../.../.../...

→ Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
Profession<sup>1</sup> : .....  
Lieu de Travail<sup>1</sup> : .....  
☎ .../.../.../.../... ☎ .../.../.../.../...

Je, soussigné(e), ....., parent/tuteur légal, de .....,  
- AUTORISE<sup>2</sup> Madame....., Assistante Maternelle, à participer aux animations du Relais, avec mon enfant,  
- AUTORISE<sup>2</sup> l'animatrice du relais à prendre mon enfant en photo, ces photos pouvant faire l'objet d'une publication (presse locale, bilans d'activité, site Internet des communes...),  
- AUTORISE<sup>2</sup> l'animatrice du Relais à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence.

- Nom, Prénom et N° de Tél. des personnes à contacter en cas d'urgence :  
.....

- Si vous souhaitez être informés des activités du relais ouvertes aux parents (soirées à thème, fête de fin d'année...) merci de laisser votre adresse mail : .....

#### Recommandations éventuelles des parents :

.....  
.....  
.....

Fait à , le

Signature (s) :

<sup>1</sup> Non obligatoire

<sup>2</sup> Rayer si nécessaire