

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