

AUTORISATION PARENTALE DE SORTIES

Nous soussignés,

Monsieur _____ et Madame _____

demeurant :

Autorisons Mme _____, assistante maternelle agréée,

Pendant son temps de garde, à accompagner notre enfant :

Nom : _____ Prénom : _____ né le : _____

- Aux activités des assistants maternels : oui non
- A des spectacles destinés aux enfants : oui non
- Dans les parcs, ludothèque, bibliothèque : oui non
- Aux activités des PTIGLIOU oui non
(Association d'assistantes maternelles)

En voiture : oui non **En dehors de ma commune** : oui non

Je certifie qu'il n'existe aucune contre-indication à la pratique des activités proposées, pour mon enfant.

Si OUI laquelle _____

Fait à _____ le _____ .

Signature du père :

Signature de la mère :