



Fiche à renvoyer à l'adresse suivante

RIPAME

16 rue Anatole France

56 530 QUEVEN

[ripamequevengestel@mairie-queven.fr](mailto:ripamequevengestel@mairie-queven.fr)

## AUTORISATION PARENTALE DE PARTICIPATION AUX ANIMATIONS DU RIPAME

(valable pour la durée de l'accueil de l'enfant)

M. et/ou Mme ..... parent(s) de l'enfant :.....

Né(e) le ....., habitant sur la commune de ..... (1)

Accueilli chez M.....

**Certifie(nt) avoir pris connaissance et accepte(nt) le règlement intérieur** du RIPAME  
Quéven/ Gestel

**Autorise (nt) les animatrices du RIPAME** à photographier mon enfant et à utiliser ces photographies et vidéos dans un but pédagogique et afin de promouvoir le service (presse PQR, Ouest France, Télégramme, sites internet de Quéven et Gestel, ainsi que les supports de communication municipaux). Toute autre communication sur un support extérieur est exclue. (2)

Les matinées d'éveil sont animées par: les animatrices du RIPAME et parfois par des intervenants extérieurs.

Personne à prévenir en cas d'urgence (1) : .....

**Téléphone (1) :** .....

**Adresse mail :** .....

Date et signature des parents précédés de la  
mention « lu et approuvé »:

(1) : Mention obligatoire

(2) : En cas de désaccord, rayer la mention