



Fiche à renvoyer à l'adresse suivante

Pôle Petite Enfance  
Service du Relais Petite Enfance  
6 rue Professeur Lejeune  
56 530 QUEVEN  
02.97.05.38.86  
[rpe@mairie-queven.fr](mailto:rpe@mairie-queven.fr)

**La participation aux matinées du RPE entraîne l'acceptation du règlement intérieur et de « la charte d'accueil »**

Mme.....assistante maternelle agréée indépendante, certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du RPE Quéven/Gestel ainsi que de la charte « MATINEE D'ÉVEIL AU RELAIS » et s'engage à s'y conformer.

À noter que le non-respect répété de ce règlement intérieur et de la charte pourra entraîner une éviction du RPE.

Fait à .....le.....

Signature de l'assistante maternelle

(1) : *Mention obligatoire*

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