

# Fiche d'inscription Assistante Maternelle

## Relais Petite Enfance de Libercourt

Je soussigné(e), Madame, Monsieur (nom, prénom) : \_\_\_\_\_ ,  
Assistant(e) Maternel(le), souhaite participer aux accueil-jeux proposés par le RPE.  
Je suis informée que lors des accueils au RPE les enfants que j'accompagne restent sous mon  
entière responsabilité.

Je m'engage à participer à ces accueil-jeux en respectant le règlement intérieur du RPE. Je  
m'engage à transmettre les autorisations parentales et inscriptions d'enfants à mes employeurs  
et à les retourner au RPE.

### 1 - INFORMATIONS :

Adresse : \_\_\_\_\_ 62820 LIBERCOURT

Mail \_\_\_\_\_

Tél domicile : \_\_\_\_\_ Tel portable : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Date d'agrément : \_\_\_\_\_

Nombre de places agréées + âges : \_\_\_\_\_

Accueil périscolaire : OUI / NON <sup>(1)</sup> Si oui, conduite à quelles écoles ? \_\_\_\_\_

**J'accepte d'être contacté** pour des accueils dits de « remplacement » : OUI / NON <sup>(1)</sup>

**J'accepte de recevoir** les informations du RPE par courriel à l'adresse ci-dessus : OUI / NON <sup>(1)</sup>

**J'accepte la diffusion** de mes coordonnées sur la liste des assistantes maternelles éditée par la  
ville et leur publication sur le site Internet \* : OUI / NON <sup>(1)</sup>

(1) rayer la mention inutile

## 2 - AUTORISATION DE PHOTOS ET DE VIDEOS :

Je soussigné(e).....  
représentant légal de.....

- autorise,  
 n'autorise pas

la ville de Libercourt pour la captation de photographies/vidéos le représentant, durant l'année 2024/2025.

Ces photos/vidéos seront exploitées à titre gratuit à des fins de communication institutionnelle et d'information municipale selon les modes de diffusion suivants :

- Site Internet
- Réseaux sociaux (Facebook, Instagram, etc.)
- Documents de communication de la ville (magazine, rétrospective vidéo, bilan, etc.)

J'ai expliqué à mon enfant à quoi servait cette publication et où elles étaient susceptibles d'être publiées.

Cette autorisation de prise de vue est consentie pour une durée d'un an.

J'ai été informé(e) que les images ne seront pas utilisées dans un but commercial et reconnais que les utilisations ci-dessus énoncées ne portent pas atteinte à sa vie privée et ne lui portent pas préjudice.

**Signature de l'Assistant(e) Maternel(le)**

à LIBERCOURT, Le

