



## Animation enfants - assistantes maternelles

Je vous demande de me retourner par mail, cette fiche complétée au Relais Petite Enfance, [rpe@cc-regiondesuippes.com](mailto:rpe@cc-regiondesuippes.com)

**Je vous rappelle que pour toute participation, les parents employeurs doivent signer l'autorisation parentale.**

**Nom Prénom de l'assistante Maternelle :**

**Adresse :**

**N°Téléphone :**

**Mail :**

Enfants participant aux animations				Animations Enfants / Assistantes maternelles Octobre 2021							
Nom	Prénom	Date de naissance	Adresse	5	7	8	12	14	15	19	21