



Je soussigné.....

Autorise mon enfant .....,

Né(e) le .....,

En garde chez ....., assistante maternelle agréée,

À assister aux séances d'éveil proposées par l'association « Nid d'AngeS » au centre socioculturel de Lesneven ou dans la salle Y Bleunven à Le Folgoët pour année 2017/2018.

Et accepte par la présente que mon enfant apparaisse sur les photos prises à l'occasion de ces ateliers.

Ces photos seront utilisées uniquement à des fins professionnelles par l'association Nid d'AngeS.

Date et lieu :

Signature précédée de la mention "Lu et approuvé".

**Participation de 10 euros par enfant et par trimestre.  
A régler par chèque et à l'ordre de « Nid d'AngeS ».**