

**FICHE DE LIAISON
RELAIS PETITE ENFANCE JUIN 2024**



<p align="center"><u>Assistant Maternel</u></p> <p>Nom :</p> <p>Prénom :</p> <p>Adresse :</p> <p>N° de téléphone fixe et/ou portable :</p> <p>Adresse mail fortement conseillée :</p> <p>Attention, les coordonnées téléphoniques transmises seront diffusées sur les listes des assistants maternels diffusés aux parents.</p>	<p align="center"><u>Fiche à remettre au :</u> Relais Petite Enfance : La Semène des Bambins</p> <p align="center">ZA La Gare 43140 LA SEAUVE SUR SEMENE 07.83.55.32.28 / 06.71.66.04.50 / 06.45.47.85.70 Mail : rpe@loire-semene.fr</p>
--	--

➤ **J'accueille :**

Nom / prénom de l'enfant	Date de naissance	Noms/ Prénoms des parents	Commune d'habitation	<u>Type d'accueil :</u> - Périscolaire - Horaire atypique - Handicap	Date de début d'accueil

➤ **Je n'accueille plus :**

Nom / prénom de l'enfant	Date de naissance	Noms/ Prénoms des parents	Commune d'habitation	<u>Type d'accueil :</u> - Périscolaire - Horaire atypique - Handicap	Date de fin d'accueil

➤ **Mes disponibilités :**

- Je suis actuellement disponible pour accueillir : enfant(s).
- Je ne suis pas disponible pour l'instant.
- Disponibilité prévue à partir de pour (Nombre d'enfants).

➤ **Que je sois disponible ou non :**

- J'accepte ou j'accueille déjà un enfant périscolaire : oui non
- École(s) pour récupérer les enfants : publique privée
- J'accepte ou je travaille déjà en horaires atypiques
(Avant 7h/ après 20h/ le week-end) : oui non
- J'accepte d'accueillir un enfant en urgence : oui non
- J'accepte ou j'accueille déjà un enfant en situation de handicap : oui non

➤ **Participation au relais**

- **Aux temps d'éveil collectifs :** oui non

Vos propositions ou souhaits d'activités :

.....

- **Aux formations :** oui non

Vos propositions ou souhaits :

.....

➤ **Avez-vous effectué des formations au cours de cette année ?**

- oui non

Si oui :

Intitulé de formation	Organisme de formation	Format
		<input type="checkbox"/> Présentiel <input type="checkbox"/> Distanciel
		<input type="checkbox"/> Présentiel <input type="checkbox"/> Distanciel
		<input type="checkbox"/> Présentiel <input type="checkbox"/> Distanciel