

## AUTORISATION DE DIFFUSION

Dans le cadre de son activité, le RAM communique aux parents par voie de mail, de courrier, en mairie ou sur place au RAM ou à CAP, la liste des assistants maternels agréés et une liste de leurs disponibilités.

Pour une diffusion au grand public de ces informations, la Ville met à disposition une page dédiée et des liens de téléchargement sur le site internet de la commune <http://www.villesaintandre.fr/>

Selon la Loi 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, cette diffusion est soumise à autorisation. En application de cette loi, les internautes disposent d'un droit d'accès, de rectification, de modification et de suppression concernant les données qui les concernent personnellement. Ce droit peut être exercé par voie postale auprès du RAM, 36 rue Vauban 59 350 SAINT ANDRE ou par voie électronique à l'adresse courriel suivante : [capassmat@yahoo.fr](mailto:capassmat@yahoo.fr)

Les informations personnelles collectées ne sont en aucun cas confiées à des tiers hormis pour l'éventuelle bonne exécution de la prestation commandée par l'internaute.

**Merci de compléter, de signer ce formulaire et de le retourner au RAM.**

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) :

né(e) le (date de naissance) :

autorise la publication des informations suivantes (rayez les informations que vous ne souhaitez pas voir figurer sur cette liste)

- mon nom, prénom et adresse
- ma géolocalisation approximative
- mes coordonnées téléphoniques
- mon adresse e-mail
- mes disponibilités (nombre d'enfant et date)
- mes souhaits ou possibilités (temps plein, partiels, horaires décalés, ...)

par voie d'e-mail, de courrier, en mairie ou sur place au RAM et à CAP : oui  non

sur internet sur le site <http://www.villesaintandre.fr/> : oui  non

accepte de recevoir les informations du RAM et de ses partenaires, relatives au fonctionnement du RAM et de l'exercice de ma profession par courrier électronique.

Date et signature :

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS – DISPONIBILITES des AMA

### VOS COORDONNEES:

NOM - Prénom: .....

ADRESSE : ..... 59 350 SAINT ANDRE LEZ LILLE

TEL FIXE : ..... MOBILE : ..... MAIL :

### VOTRE SITUATION ACTUELLE (cochez la case correspondante) :

En cours d'activité       Activité suspendue temporairement       Autre :

### VOS DISPONIBILITES A VENIR :

Aucune connue à ce jour       Vous êtes disponible pour :

Un enfant \*      à partir du      Accueil \*\*

Un enfant \*      à partir du      Accueil \*\*

Un enfant \*      à partir du      Accueil \*\*

Un enfant \*      à partir du      Accueil \*\*

\* précisez d'âge indifférent, de moins d'un an, de + d'un an, de + de deux ans, scolarisés...

\*\* à temps-complet TC, à temps partiel TP, en contrat enseignant, ...

### QUELQUES PRECISIONS :

Dans le cadre d'un besoin de mode de garde en accueil spécifique, êtes-vous disponible pour l'accueil d'un enfant :

En situation de handicap : oui  non  En horaires décalés : oui  non

Si oui :  tôt le matin à partir de .....h.....  et/ou tard le soir jusqu'à .....h.....

Le week-end :  Samedi matin  Samedi après-midi  Dimanche matin  Dimanche après-midi

La nuit : oui  non

**RAPPEL :** La fiche de disponibilité du RAM ne se substitue pas à la fiche d'actualisation du service de PMI du Conseil Général. N'oubliez pas l'obligation de transmettre au Pôle PMI Santé de Lille les bulletins de sortie ou d'arrivée d'enfant.

La mise à jour de la liste sur le site internet aura lieu systématiquement la première semaine du mois et ensuite en fonction des besoins. Pour que les informations soient à jour, vous devez transmettre la fiche de disponibilités par courrier ou mail au RAM de manière régulière et dès qu'une modification a lieu. Passé un délai de 3 mois sans nouvelles informations, vous serez automatiquement retiré de la liste.

Date et signature :