

## Programme des activités du Relais Septembre 2020

Date	Communes	Thèmes des activités
15	<b>M</b>	Retrouvailles et nouvelles rencontres, jeux libres
17	<b>V</b>	
18	<b>TsO</b>	
22	<b>M</b>	Des petits artistes en herbe (peinture)
24	<b>V</b>	
25	<b>TsO</b>	
29	<b>M</b>	<b>Le RAM à la bibliothèque</b> <i>(Quota à déterminer, si réouverture de la bibliothèque !)</i>

Les inscriptions aux ateliers d'éveil sont ouvertes au public d'un mois à l'autre.  
L'autorisation parentale est obligatoire pour tout enfant participant aux matinées.

### Rendez-vous du trimestre

#### Réunion de rentrée (AM & P) :

Le jeudi 17 septembre à 20 h à la Salle de Associations – Mouen

#### Soirées de Relaxologie (AM) :

Les vendredis 11 et 25 septembre,  
9 octobre, 6 et 20 novembre et 4 décembre de 20 h à 22 h à la Salle  
de Réunion Communale – Tourville/O

### Les accueils du public se font :

- **sur rendez-vous** : ✓ le jeudi de 13h30 à 17h et le vendredi de 13h30 à 16h,  
✓ le samedi matin de 9h à 11h (une fois par mois).
- **sans rendez-vous** : ✓ le mardi de 13h30 à 16h.

### Contact :



**Hélène Delauney - Mary**, éducatrice de jeunes enfants  
Relais Assistants Maternels des Rives de l'Odon  
Tél. : 02 31 77 18 97 • Courriel : ram.rivesdelodon@mfn-ssam.fr



## Autorisation parentale 2020-2021

### Le fonctionnement :

**Les ateliers d'éveil se déroulent de 9 h 30 à 11 h 30 :**

**Le mardi à Mouen**, Salle des Associations

**Le jeudi à Verson**, Salle des Anciens Combattants

**Le vendredi à Tourville-sur-Odon**, Salle de réunion communale

### Les objectifs :

**C'est quoi ?** : Il s'agit d'ateliers spécifiques adaptés en fonction de l'âge des enfants. Ils sont proposés aux enfants accompagnés de leur assistant.e. maternel.le, garde à domicile ou de leurs parents. Ils pourront ainsi manipuler, créer, partager, expérimenter, découvrir et évoluer dans un cadre sécurisant selon leurs propres désirs et leurs besoins.

### Les règles :

Ces ateliers qui sont, en premier lieu, à destination des enfants visent le bien être des enfants et le respect de leur rythme.

Ils ont également pour but de permettre aux assistants maternels et aux gardes à domicile de rompre avec l'isolement lié à l'exercice de leur métier en bénéficiant d'un soutien dans leurs pratiques éducatives et professionnelles.

Un groupe de 25 personnes maximum\* (enfants et adultes compris) peut être accueilli pendant les ateliers d'éveil. Une inscription est donc nécessaire auprès du Relais (par téléphone au 02.31.77.18.97 ou par mail : [ram.rivesdelodon@mfn-ssam.fr](mailto:ram.rivesdelodon@mfn-ssam.fr)).

### Le déroulement :

- ➔ Les enfants sont sous la responsabilité de l'adulte qui les accompagne
- ➔ L'**autorisation parentale** signée **est obligatoire** pour participer aux ateliers
- ➔ *L'inscription préalable est demandée pour la participation aux activités*
- ➔ Penser à amener des chaussons pour vous et les enfants ainsi qu'un tablier pour éviter de se tacher et une serviette de toilette par mesure d'hygiène si vous devez changer un enfant

### Important COVID-19: Protocole sanitaire et participation aux ateliers d'éveil

**Tout enfant présentant une toux accompagnée de fièvre ne pourra pas être accueilli pendant la matinée.**

- \* La jauge est réduite à 18 personnes
- Porter un masque pour tous les adultes durant la matinée,
- Enlever ses chaussures,
- Nettoyer ses mains dès l'arrivée (gel hydroalcoolique et/ou eau+savon pour les petits notamment).

➔ **NOM ET PRENOM DE L'ENFANT**

**DATE DE NAISSANCE**

**Nom et adresse du médecin**

**N° de téléphone :**

➔ **LES PARENTS**

*Situation de famille :* \_\_\_\_\_

*Nom & prénom du père :* \_\_\_\_\_

*de la mère :* \_\_\_\_\_

*Adresse :* \_\_\_\_\_

*N° de tél. fixe du père :* \_\_\_\_\_ *de la mère :* \_\_\_\_\_

*N° de portable du père :* \_\_\_\_\_ *de la mère :* \_\_\_\_\_

*Profession du père :* \_\_\_\_\_ *de la mère :* \_\_\_\_\_

*N° de tél. prof du père :* \_\_\_\_\_ *de la mère :* \_\_\_\_\_

*Adresse Mail (Si vous souhaitez recevoir le programme d'activités et obtenir diverses informations) :* \_\_\_\_\_

➔ **L'ASSISTANT(E) MATERNEL(LE)**

**LA/LE GARDE D'ENFANT A DOMICILE**

*Nom & prénom :* \_\_\_\_\_

*N° de tél. :* \_\_\_\_\_ *Date de début d'accueil :* \_\_\_\_\_

**Après avoir été informés du lieu, des dates et des heures des animations du Relais**, (programme des activités est disponible au Relais ou auprès de votre assistant.e maternel.le), les parents autorisent le/la professionnel.le à participer aux manifestations proposés par le Relais Assistants Maternels.

**En cas de changement (déménagement, n° de téléphone, etc.), pensez à avertir le Relais.**

**Nous acceptons que notre enfant**

- Participe aux ateliers d'éveil,
- Participe aux spectacles du RAM
- Participe aux sorties du RAM
- Soit photographié ou filmé lors des ateliers d'éveil (utilisation des photos lors d'activités) et apparaisse dans la presse locale dans le cadre des manifestations du RAM

Votre enfant peut parfois être amené à participer à des activités « découverte du goût » ou fêter un anniversaire. A cette fin, merci de préciser s'il a une allergie alimentaire :

- Non, l'enfant n'a pas d'allergie alimentaire
- Oui, l'enfant est allergique et ne doit pas manger les aliments suivants :

**Date et signatures des parents**

**Nous certifions avoir pris connaissance du protocole sanitaire mis en place lors des ateliers d'éveil**