



BRIN DE SOLEIL

Association des assistantes maternelles du pays naiton

BULLETIN D'ADHESION

(A remplir en lettres capitales)

NOM :

Prénom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Adresse mail :

Date de naissance :

Nombre de place(s) disponible(s) :

A partir de :

Age souhaité des enfants :

La cotisation est de : 20€

J'adhère

Je n'adhère pas

(rayer la mention inutile)

Mode de règlement : Chèque n°

(à l'ordre de « Brin de soleil »)

Espèce

Je m'engage à avertir l'association de tout changement ou possibilité d'accueil.

Les informations recueillies feront l'objet d'un traitement informatique. Elles seront destinées à l'association et notamment à la réalisation d'un listing qui pourra être présenté à des tiers ou communiqué sur le site selon votre accord.

OUI

NON

Pour toutes personnes participant aux ateliers

Je m'engage à m'inscrire pour le ménage deux fois dans l'année sur la feuille planning à l'entrée de la salle

Date :

Signature :