



**REL ASSISTANT(E) MATERNEL(LE) /
GARDE A DOMICILE**

De SERRIS

Fiche d'accueil de l'assistant(e) maternel(le)
(à compléter par l'assistant(e) maternel(le))

Nom et prénom de l'assistant(e) maternel(le) :

.....

Adresse :

.....

Tél. fixe : / / / / Tél. portable : / / / /

E-mail@.....

Date de l'agrément : / /

Nombre de places :

Accueil des enfants :

Nom et prénom :

.....

Date de naissance :

.... / /

Nom et prénom :

.....

Date de naissance :

.... / /

Nom et prénom :

.....

Date de naissance :

.... / /

Nom et prénom :

.....

Date de naissance :

.... / /

Nom et prénom :

.....

Date de naissance :

.... / /

Je soussigné (e), Madame, Monsieur,, assistant (e) maternel(le) agré(e),

- souhaite participer aux ateliers proposés par le Relais Parents Enfants Assistant (e)s Maternel(le)s de la commune de Serris.
- Déclare avoir pris connaissance et accepté le règlement de fonctionnement des ateliers du Relais Parents Enfants Assistant (e)s Maternel(le)s de la commune de Serris.
- Fournis une copie de l'attestation des vaccins obligatoires pour chaque enfant accueilli.

Fait à, le / /

Signature :