



A. N. R. A. M. A. M.

ADHESION DE LA MAM 40 EUROS
Année 2024

Association
Nationale de
Regroupements d'
Associations de
Maisons d'
Assistant(e)s
Maternel(le)s

Nom du regroupement :

Nom de la référente :

N° et RUE : (Ancienne) Commune :

(Adresse de la MAM)

Code Postal : (Nouvelle) Commune :

Tél : Portable :

Ecrire le plus lisiblement possible → Email :

Site Web de l'association :

Date d'ouverture : jour mois année Date présumée d'ouverture : jour mois année

Identités des assistant(e)s maternel(le)s, membres de la MAM :

Nom : Mme: M. :

Nom patronymique :

Prénom : Date de Naissance : jour mois année

N° et RUE : (Ancienne) Commune :

(Adresse personnelle)

Code Postal : (Nouvelle) Commune :

Tél : Portable :

Ecrire le plus lisiblement possible → Email :

Agrément **actuel** valable du jour mois année au jour mois année Nbre d'enfants autorisé :

Nom : Mme: M. :

Nom patronymique :

Prénom : Date de Naissance : jour mois année

N° et RUE : (Ancienne) Commune :

(Adresse personnelle)

Code Postal : (Nouvelle) Commune :

Tél : Portable :

Ecrire le plus lisiblement possible → Email :

Agrément **actuel** valable du jour mois année au jour mois année Nbre d'enfants autorisé :

Nom : Mme: M. :

Nom patronymique :

Prénom : Date de Naissance : jour mois année

N° et RUE : (Ancienne) Commune :

(Adresse personnelle)

Code Postal : (Nouvelle) Commune :

Tél : Portable :

Ecrire le plus lisiblement possible → Email :

Agrément **actuel** valable du jour mois année au jour mois année Nbre d'enfants autorisé :

Nom : Mme: M. :

Nom patronymique :

Prénom : Date de Naissance : jour mois année

N° et RUE : (Ancienne) Commune :

(Adresse personnelle)

Code Postal : (Nouvelle) Commune :

Tél : Portable :

Ecrire le plus lisiblement possible → Email :

Agrément **actuel** valable du jour mois année au jour mois année Nbre d'enfants autorisé :