BULLETIN D'ADHESION

Validité de l'adhésion du 01/02 au 31/01

(Remplir le bulletin en lettres majuscules SVP)

1ère adhésion ☐ Renouvellement ☐

Adhérente N° : …….. **Année** : …..……

(N° attribué par l'association en retour du bulletin au siège social : Saoussen LIM 24 rue du Cygne 11100 Narbonne)

Nom et Prénom : ……..……..……..

Adresse : ……..…… Code postal : ……..… Ville : ……

Tél. : ……..……... Adresse mail : …….

(Ecrire très lisiblement en lettres minuscules l'adresse mail. Le point, le tiret, etc.).

Née le : …….. A : ……

Agrément n° : ……..…….. Date d'agrément : ……...……

Date de renouvellement : ……..……. Agrée(e) pour (nombre d'enfants) : …….

Cotisation annuelle : 22€ : - Par chèque n° …… Banque : ……..…. Date :……..….
(Possibilité de payer en 2 fois)

- En espèce : ……..€ Date : ……

Une adhésion prise en cours d'année ne donne pas droit au calcul de la cotisation au prorata.

Etablir le chèque à l'ordre de : « Association Les Assistantes Maternelles du Narbonnais » et envoyer le dossier d'adhésion à l'adresse de son siège social citée en bas du bulletin d'adhésion.

Note d'information : Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Les informations recueillies sur ce formulaire peuvent donner lieu à l'exercice d'un droit d'accès et de rectification auprès de l'Association : Les Assistantes Maternelles du Narbonnais.

Association -W113003349- régie par la loi du 1er juillet 1901
Siège social : *Saoussen LIM 24 rue du Cygne 11100 Narbonne*
Téléphone : 06.12.44.15.10
Secrétaire : *Sandrine GUALDE, 6 rue du Muscat, 11100 Narbonne*
Téléphone : 06.83.03.64.77
Mail : assmatdunarbonnais@gmail.com
Site : http://lesassistantesmaternellesdunarbonnais.com

Signature de l'Assistant(e) Maternel(le)

BULLETIN D'ADHESION Année : …… Adhérente N° : ……

Nom et Prénom : ……..……..……..

Adresse : ……..…… Code postal : ……..… Ville : ……

Cotisation annuelle : 22€ (Possibilité de payer en 2 fois)

- ☐ - Par chèque N° ……. Banque : ……..…… le *(date)* ……..……
- ☐ - En espèce : ……..€ le *(date)* ……

Association -W113003349- régie par la loi du 1er juillet 1901
Siège social : *Saoussen LIM 24 rue du Cygne 11100 Narbonne*
Téléphone : 06.12.44.15.10
Secrétaire : *Sandrine GUALDE, 6 rue du Muscat, 11100 Narbonne*
Téléphone : 06.83.03.64.77
Mail : assmatdunarbonnais@gmail.com
Site : http://lesassistantesmaternellesdunarbonnais.com

Signature de l'Association
« Les Assistantes Maternelles du Narbonnais »

Pièces à fournir avec le dossier d'adhésion :

- photocopie de la carte d'agrément,
- une photo d'identité,
- une attestation d'assurance stipulant le métier d'assistante maternelle,
- une adresse mail + 1 enveloppe timbrée à votre adresse pour l'envoi de la carte d'adhésion,

  ou

  5 enveloppes timbrées à votre adresse pour les assistant(e)s maternel(le)s ne possédant pas de mail.

En cas de perte ou de vol de la carte d'adhésion, le renouvellement sera payant (Art.4 du Règlement Intérieur de l'Association des Assistantes Maternelles du Narbonnais).

BULLETIN D'ACCEPTATION
DES STATUTS / DU REGLEMENT INTERIEUR

(Remplir le bulletin en lettres majuscules SVP)

Je soussigné(e) Mr ou Mme ……

Adresse : ……

Code postal : ……...… Ville : ……

Tél. : ……... Adresse mail : …….

(Ecrire très lisiblement en lettres minuscules l'adresse mail. Le point, le tiret, etc)

Assistant(e) Maternel(le) salarié(e) de particulier employeur,

reconnais avoir pris connaissance des :

- Statuts,
- Règlement intérieur,

et de les respecter dans l'intégralité.

Ecrire en toutes lettres : *« Je reconnais en avoir pris connaissance et de les respecter dans l'intégralité ». « Lu et approuvé ».*

Fait à : ……. Le : ……

Signature de l'Assistant(e) Maternel(le)

Note d'information : Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Les informations recueillies sur ce formulaire peuvent donner lieu à l'exercice d'un droit d'accès et de rectification auprès de l'Association : Les Assistantes Maternelles du Narbonnais.

Association -W113003349- régie par la loi du 1er juillet 1901
Siège social : *Saoussen LIM 24 rue du Cygne 11100 Narbonne*
Téléphone : 06.12.44.15.10
Secrétaire : *Sandrine GUALDE, 6 rue du Muscat, 11100 Narbonne*
Téléphone : 06.83.03.64.77
Mail : assmatdunarbonnais@gmail.com
Site : http://lesassistantesmaternellesdunarbonnais.com

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

(selon l'article 9 du code civil, droit à la protection de l'image)

Je soussigné(e) Mr ou Mme ……

Adresse : …….

Code postal : ……...… Ville : ……

Tél. : ……... Adresse mail : ……

Assistant(e) Maternel(le) Agréé(e) membre du bureau et salarié(e) de particulier employeur……... ☐

Assistant(e) Maternel(le) Agréé(e) membre du conseil d'administration et salarié(e) de particulier employeur…… ☐

Assistant(e) Maternel(le) Agréé(e) salarié(e) de particulier employeur……...…. ☐

Vous autorisez :

Autorise l'association en tant que membre du bureau et du conseil d'administration à divulguer mes coordonnées personnelles sur son site Internet, les courriers, les journaux, les affiches, tous les supports publicitaires utilisés et sur la page des disponibilités. L'autorise aussi à me photographier et que ces mêmes photos seront publiées sur le site à visage découvert.

Autorise l'association en tant que membre actif à divulguer mes coordonnées personnelles sur son site Internet dans la page des disponibilités, ainsi qu'à écrire nom prénom sur les articles dans le site. L'autorise aussi à me photographier et que ces mêmes photos seront publiées sur le site à visages découvert.

En tant qu'Assistant(e) Maternel(le) salarié(e) de particuliers employeurs, je m'engage à faire connaitre mes disponibilités de place, afin que cette page soit à jour.

Ecrire en toutes lettres : *« Lu et approuvé »* …….

Fait à : ……. Le : ……

Signature de l'Assistant(e) Maternel(le)

Note d'information : Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Les informations recueillies sur ce formulaire peuvent donner lieu à l'exercice d'un droit d'accès et de rectification auprès de l'Association : Les Assistantes Maternelles du Narbonnais.

Association -W113003349- régie par la loi du 1er juillet 1901
Siège social : *Saoussen LIM 24 rue du Cygne 11100 Narbonne*
Téléphone : 06.12.44.15.10
Secrétaire : *Sandrine GUALDE, 6 rue du Muscat, 11100 Narbonne*
Téléphone : 06.83.03.64.77
Mail : assmatdunarbonnais@gmail.com
Site : http://lesassistantesmaternellesdunarbonnais.com