



Coordination Assistants Maternels Assistants Familiaux ANGERS et sa Région

ADHESION CAMAF 2010

Nouvelle Adhérente

CAMAF ANGERS et sa REGION

Gestion des Adhésions – Siège Social

16 Square du Champ de l'Aire – 49000 ANGERS

TARIFS APPLICABLES

Du 1^{er} juillet 2010 au
31 décembre 2010 inclus

- Joindre obligatoirement votre chèque établi à l'ordre de la CAMAF

Nom..... Prénom.....
Adresse.....
Code postal..... Ville.....
Téléphone..... Portable.....
E-mail..... Secteur à préciser.....
N° Adhérent CAMAF..... N° Identifiant UFNAFAAM 049-004-180

* Vous êtes :

- | | | | |
|--|--------------------------|----------------------------|---|
| • Assistant maternel (employeur particulier) | <input type="checkbox"/> | Nombre d'enfants autorisés | 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> |
| • Assistant maternel (crèche) | <input type="checkbox"/> | Nombre d'enfants autorisés | 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> |
| • Assistant familial (placement spécialisé) | <input type="checkbox"/> | Nombre d'enfants autorisés | 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> |
| • Assistant Familial (ASE) | <input type="checkbox"/> | Nombre d'enfants autorisés | 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> |

→ Date du 1^{er} Agrément Valable du..... au.....
→ Date du renouvellement Valable du..... au.....
→ Dérogation Valable du..... au.....
→ Age des enfants : de à ou de..... à

Copie de votre attestation d'agrément indispensable pour le suivi des dossiers

Montant à régler 16,00 €

Date :
Signature :

Cadre réservé à la CAMAF ne rien inscrire

Arrivée le/...../...2010

Chèque N° Banque

Espèce Mandat Administratif

Carte adhérent reçu fiscal expédié le :/...../ 2010