

ASSOCIATION DES ASSISTANTES MATERNELLES DE BRUZ

FICHE D'ADHESION

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

N° de téléphone :

Adresse Mail :

Date de validité de l'agrément :.....

Agréée pour enfants

Assurance de responsabilité civile n°

Cotisation 2024-2025: 30euros

A Bruz, le

Signature