



FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE

Cette fiche est à renvoyer à:
ALJ - BP 10016 - 01443 POLLIAT Cedex
Tél : 04 74 42 10 60 - Fax: 04 74 42 10 61

ASSISTANT MATERNEL

NOM et Prénom: _____ Date de naissance : _____

Adresse complète: _____

Tél domicile: _____ Tél mobile: _____

Personne à prévenir en cas d'urgence (nom + téléphone) : _____

Adresse courriel (écrire lisiblement) : _____ @ _____

Assurance responsabilité civile professionnelle : _____

Numéro du contrat: _____

Je soussigné (e), _____ souhaite adhérer à l'association ALJ et participer aux services du RAM (Relais Assistants Maternels) dans le cadre de ma profession d'assistant maternel.

Je m'engage à payer l'adhésion annuelle et les frais supplémentaires que je souscrirais selon mes choix.

Je m'engage à fournir les documents qui me seront demandés.

Je certifie que tous enfants dont j'ai la garde sont autorisés par les parents à fréquenter le service RAM.

J'accepte sans aucune réserve les conditions d'inscription, le contenu du livret d'accueil, et les règlements intérieurs de l'ALJ.

Sans demande écrite de ma part pour cesser mon engagement, l'adhésion annuelle me sera facturée une fois par an en janvier par tacite reconduction.

Fait à _____ le _____

Signature,

CADRE RESERVE ALJ

N° Adhérent:

2017

Adhésion : OUI NON
Nombre de places :

2018

Adhésion : OUI NON
Nombre de places :

2019

Adhésion : OUI NON
Nombre de places :

2020

Adhésion : OUI NON
Nombre de places :

2021

Adhésion : OUI NON
Nombre de places :

2021

Adhésion : OUI NON
Nombre de places :

PIECES A JOINDRE POUR CONSTITUER VOTRE DOSSIER :

- La présente fiche complétée, datée et signée.
- Une copie de votre agrément.
- Une copie de votre attestation d'assurance professionnelle.
- Les fiches individuelles des enfants y compris pour les bébés. Aucun enfant ne sera admis au RAM sans la fiche.
- Le règlement de _____ € par chèque bancaire à l'ordre de ALJ. Une facture acquittée vous sera ensuite envoyée.

Tout dossier incomplet ne sera pas traité