



Union Départementale des Associations
Assistant(e)s-Accueillant(e)s Familiaux(les) & Assistant(e)s Maternel(le)s
de *Loire Atlantique*

DEMANDE D'ADHESION :

ASSOCIATION :

NOM PRESIDENT(E) :

ADRESSE SIEGE SOCIAL OU ADMINISTRATIF :

NUMERO TELEPHONE :

ADRESSE MAIL :

NOMBRE D'ADHERENT(E)S (à la date de la demande) :

MONTANT DE LA COTISATION : **20€ + 2€** par adhérent(e)s

N° DU CHEQUE (à l'ordre de l'UDAAFAM 44) :

IMPORTANT : Nous acceptons et adhérons à la philosophie de l'UDAAFAM 44, comme étant ouvertes à toutes les associations d'assistant(e)s familiaux(les) et d'assistant(e)s maternel(le)s de Loire Atlantique, qu'elles soient rattachées à une fédération associative, un syndicat ou indépendantes.

Chaque association demande par écrit ou par message électronique à ses adhérent(e)s l'acceptation de mettre en ligne leurs disponibilités de places et leurs coordonnées sur le site de l'UDAAFAM 44, sauf avis contraire signifié à l'association par courrier ou par message électronique. Chaque association, sauf indication contraire signifiée par courrier ou par message électronique, sera inscrite sur le site : www.assmat.com

Toute demande d'adhésion devra comporter ce bulletin accompagné du chèque correspondant et des statuts de votre association, qui seront envoyés à l'adresse suivante :

MME SEVERINE LAUDRIN

25, rue de la gare 44117 Saint André des Eaux

Téléphone : 02 40 91 56 34, adresse mail : secretaire@udaafam44.org

A l'ouverture du prochain Conseil d'Administration, l'UDAAFAM 44 vote votre adhésion pour vous permettre de siéger et de prendre part aux délibérations (votre chèque n'étant encaissé qu'après validation de votre adhésion à l'UDAAFAM 44)

Fait à :

le :

Signature :

