



DEMANDE ADHESION

ASSOCIATION :

ADRESSE SIEGE SOCIAL OU ADMINISTRATIF :

.....

☎ :

✉@.....

NOMBRE ADHERENT(e) à la date de la demande :

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

NUMERO DU CHEQUE (à l'ordre de l'udaafam44) :

IMPORTANT : nous acceptons et adhérons à la philosophie de l'udaafam44, comme étant ouvertes à toutes les associations d'assistant(e)s familiaux(les) et maternel(le)s de Loire Atlantique qu'elles soient rattachées à une fédération associative un syndicat ou indépendante.

Chaque association demande par écrit ou par mail à ses adhérent(e)s l'acceptation de mettre en ligne leurs disponibilités de places et leurs coordonnées sur le site de l'udaafam44 sauf avis contraire signifié par l'association. Chaque association sauf indication contraire sera inscrite sur le site d'assmat.com.

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

Mme Catherine LOPEZ 16 la Ferdenais 44480 DONGES

☎ : 02 40 45 26 94 ✉ : tresoriere@udaafam44.org

A l'ouverture du prochain conseil d'administration, l'udaafam44 vote votre adhésion pour vous permettre de siéger ou de prendre part aux libérations.

Votre chèque n'étant encaissé qu'après validation de votre adhésion à l'udaafam44.

Fait à :

Le :

Signature :