



## DEMANDE D' ADHESION

L'Association.....  
Nom de la Présidente .....  
Adresse Siège Social ou Administratif \*.....

.....  
☎.....

@.....  
Demande son adhésion à l'UDAAFAM 44 .  
\*préciser adresse envoi courrier

**Important : Nous acceptons et adhérons à la philosophie de l'UDAAFAM 44, comme étant ouverte 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 à ses adhérents 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.**

Nombres Adhérentes au 31 12 2010 .....

Montant de la cotisation : **15** euros entre **2 et 20** adhérentes puis  
**5** euros par tranche de **10** adhérentes supplémentaires  
soit un total de ..... euros

N° du chèque :  
PS : chèque à l'ordre de l'UDAAFAM 44

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 :

Madame Caroline GARNIER-RIALLAND,  
Secrétaire UDAAFAM 44  
10, Rue de Joalland  
44770 La PLAINE sur MER

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

Fait à ..... le .....

Signature