



Coordination des Assistantes Maternelles Agréées du Pays d'Arles

Siège social : 36 bis avenue Pierre Saurel 13200 Arles

Association loi 1901 - N° Siret 509 467 213 000013

## Bulletin d'Adhésion

adhésion par année civile

# Année 2020 : Cotisation 25€

Nom :

Prénom :

Adresse complète :

Quartier :

N° de Téléphone :

N° de Portable :

Adresse email :

N° Agrément

Date :

Nombre d'enfants :

Places disponibles ce jour :

Places disponibles dans l'année :

Date de ces places disponibles :

N° Responsabilité civile et professionnelle :

Compagnie :

Adresse :

Je m'engage par la présente à ne pas divulguer les informations que la Camapa m'adresse (lettres mensuelles, annonces de parents, adresse courrier, mail et téléphone des adhérentes) à toute personne ne faisant pas partie de la Camapa, sous peine de radiation de l'association.

Chèque N° :

Banque :

Date :

Signature :

*Merci de joindre au bulletin 1 enveloppe timbrée à vos nom et adresse pour les adhérentes ayant une adresse email.*

Adresser votre adhésion à la trésorière :  
CAMAPA Nelly ALAMERCERY 4 rue Jacques Gilles 13200 Arles



Coordination des Assistantes Maternelles Agréées du Pays d'Arles

Siège social : 36 bis avenue Pierre Saurel 13200 Arles  
Association loi 1901 - N° Siret 509 467 213 000013

Je soussignée

---

Assistante maternelle agréée CG13 adhérente à la CAMAPA

---

Autorise la CAMAPA à insérer mes :

---

Nom et Prénom :

---

Adresse :

---

Quartier :

---

N° Tél fixe :

N° Tél Mobile :

---

Adresse Email :

---

Nombre agrément :

---

Places disponibles à c/ du :

---

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'établissement de cette liste. Les destinataires sont :

- les parents en recherche d'une assistante maternelle
- la mairie
- le CCAS
- la PMI
- le Conseil Départemental

---

*Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication vous concernant veuillez vous adresser à la CAMAPA.*

Je m'engage à faire connaître à la CAMAPA tout changement dans ces données, essentiellement en ce qui concerne le nombre d'agrément et les places disponibles afin que la CAMAPA puisse distribuer une liste la plus exacte possible.

Fait à Arles, le

Signature

(faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé et bon pour accord »)