

COUP DE POUCE 1^{ER} AGRÉMENT ASSISTANT MATERNEL

Formulaire de demande

IDENTITÉ DU DEMANDEUR

Nom :

Nom de naissance :

Prénoms :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone :

Adresse courriel :

Agrément délivré le : par le Conseil départemental de :

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e), Mme / M. :

déclare solliciter l'attribution de l'aide « Coup de Pouce 1^{er} agrément Assistant Maternel » de la Communauté de communes de Puisaye-Forterre et m'engage sur l'honneur à respecter les conditions figurant dans la charte d'engagements réciproques dont j'ai pris connaissance (document annexé). Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations fournies. Je prends connaissance du fait qu'elles pourront être vérifiées et m'engage à signaler tout changement qui les modifierait, en particulier le retrait d'agrément. J'autorise la Communauté de communes de Puisaye-Forterre à informer le Relais Petite Enfance « Les P'tites Frimousses » de ma démarche.

Date :

Signature

PIÈCES À FOURNIR

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Imprimé de demande complété et signé | <input type="checkbox"/> Relevé d'identité bancaire ou postal |
| <input type="checkbox"/> Photocopie recto/verso d'une pièce d'identité | <input type="checkbox"/> Photocopie de la notification de l'agrément |
| <input type="checkbox"/> Photocopie de l'attestation de formation obligatoire ou du diplôme de CAP AEPE (ou équivalent) | |
| <input type="checkbox"/> Factures d'achat de matériel nécessaire au bien être, à l'éveil et à la sécurité des enfants accueillis | |

Ce formulaire dûment complété, signé et accompagné des pièces justificatives demandées, est à retourner à Communauté de communes de Puisaye-Forterre – Pôle Petite-Enfance, Enfance-Jeunesse
3 route du Suchois – Molesmes - 89560 LES-HAUTS-DE-FORTERRE