



# BULLETIN D'ADHESION

Validité de l'adhésion du 01/02 au 31/01



(Remplir le bulletin en lettres majuscules SVP)

1ère adhésion  Renouvellement

Adhérente N° : .....( ne pas remplir)

Année : 2025/2026...

(N° attribué par l'association en retour du bulletin au siège social : Pascale RIVIERE 21rue du sou 11100 Narbonne)

Nom et Prénom : .....

Adresse : ..... Code postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Adresse mail : .....

(Ecrire très lisiblement en lettres minuscules l'adresse mail. Le point, le tiret, etc.).

Née le : ..... A : .....

Agrément n° : ..... Date d'agrément : .....

Date de renouvellement : ..... Agrée(e) pour (nombre d'enfants) : .....

Cotisation annuelle : 24€ : - Par chèque n° ..... Banque : ..... Date : .....

(Possibilité de payer en 2 fois)

- En espèce : .....€ Date : .....

**- Par virement : FR76 1350 6100 0085 1062 3628 968 Code BIC AGRIFRPP835** Date : .....

**Etablir le chèque à l'ordre de : « Association Les Assistantes Maternelles du Narbonnais »** et envoyer le dossier d'adhésion à l'adresse de son siège social citée en bas du bulletin d'adhésion.

Note d'information : Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Les informations recueillies sur ce formulaire peuvent donner lieu à l'exercice d'un droit d'accès et de rectification auprès de l'Association : Les Assistantes Maternelles du Narbonnais.

Association -W113003349- régie par la loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901  
Siège social : Pascale RIVIERE 21 rue du sou 11100 Narbonne  
Téléphone : 06 77 20 30 00  
« Trésorière » : Sabrina YOURIEFF 10 place du 18 mars 1962,  
11590 Cuxac-d'Aude Téléphone : 06 50 53 26 20  
Mail : assmatdunarbonnais@gmail.com  
Site : <http://www.lesassistantesmaternellesdunarbonnais.fr/>

Signature de l'Assistant(e) Maternel(le)

**BULLETIN D'ADHESION Année : 2025/2026**

**Adhérente N. : .....**

Nom et Prénom : .....

Adresse : ..... Code postal : ..... Ville : .....

Cotisation annuelle : 24€ (Possibilité de payer en 2 fois)

- Par chèque N° ..... Banque : ..... le (date) .....

- En espèce : .....€ le (date) .....

- **Par virement : FR76 1350 6100 0085 1062 3628 968 Code BIC AGRIFRPP835** Date : .....

Association -W113003349- régie par la loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901  
Siège social : Pascale RIVIERE 21 rue du sou 11100 Narbonne  
Téléphone : 06 77 20 30 00  
« Trésorière » : Sabrina YOURIEFF 10 place du 19 mars 1962,  
11590 Cuxac-d'Aude Téléphone : 06 50 53 26 20  
Mail : assmatdunarbonnais@gmail.com  
Site : <http://www.lesassistantesmaternellesdunarbonnais.fr/>

Signature de l'Association  
« Les Assistantes Maternelles du Narbonnais »

**Pièces à fournir avec le dossier d'adhésion :**

- Photocopie de la carte d'agrément,
  - Une attestation d'assurance stipulant le métier d'assistante maternelle, en cours de validité
  - Une adresse mail ou 1 enveloppe timbrée à votre adresse pour l'envoi de la carte d'adhésion si vous voulez la recevoir à domicile.
  - Merci de privilégier les virements (RIB souligné en rouge sur le bulletin)
-



## BULLETIN D'ACCEPTATION DES STATUTS / DU REGLEMENT INTERIEUR



(Remplir le bulletin en lettres majuscules SVP)

Je soussigné(e) Mr ou Mme .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Adresse mail : .....

(Ecrire très lisiblement en lettres minuscules l'adresse mail. Le point, le tiret, etc)

Assistant(e) Maternel(le) salarié(e) de particulier employeur,

Je reconnais avoir pris connaissance des :

- Statuts,
- Règlement intérieur,

et de les respecter dans l'intégralité.

Ecrire en toutes lettres : « *Je reconnais en avoir pris connaissance et de les respecter dans l'intégralité* ». « *Lu et approuvé* ».

Fait à : ..... Le : .....

Signature de l'Assistant(e) Maternel(le)

*Note d'information : Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Les informations recueillies sur ce formulaire peuvent donner lieu à l'exercice d'un droit d'accès et de rectification auprès de l'Association : Les Assistantes Maternelles du Narbonnais.*

Association -W113003349- régie par la loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901  
Siège social : *Pascale RIVIERE 21 rue du sou 11100 Narbonne*  
Téléphone : 06 77 20 30 00  
« Trésorière » : *Sabrina YOURIEFF 10 place du 19 mars 1962,*  
*11590 Cuxac-d'Aude* Téléphone : 06 50 53 26 20  
Mail : *assmatdunarbonnais@gmail.com*  
Site : *http://www.lesassistantesmaternellesdunarbonnais.fr/*



**AUTORISATION DROIT A L'IMAGE**  
(Selon l'article 9 du code civil, droit à la protection de l'image)

Je soussigné(e) Mr ou Mme .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Adresse mail : .....

Assistant(e) Maternel(le) Agréé(e) membre du conseil d'administration et salarié(e) de particulier employeur.....

Assistant(e) Maternel(le) Agréé(e) salarié(e) de particulier employeur.....

Autorise l'association en tant que membre du conseil d'administration à divulguer mes coordonnées personnelles sur son site Internet, les courriers, les journaux, les affiches, tous les supports publicitaires utilisés et sur la page des disponibilités. L'autorise aussi à me photographier et que ces mêmes photos seront publiées sur le site à visage découvert.

Autorise l'association en tant que membre actif à divulguer mes coordonnées personnelles sur son site Internet dans la page des disponibilités, ainsi qu'à écrire nom prénom sur les articles dans le site. L'autorise aussi à me photographier et que ces mêmes photos seront publiées sur le site à visages découverts.

En tant qu'Assistant(e) Maternel(le) salarié(e) de particuliers employeurs, je m'engage à faire connaître mes disponibilités de place, afin que cette page soit à jour.

Ecrire en toutes lettres : « *Lu et approuvé* » .....

Fait à : ..... Le : .....

Signature de l'Assistant(e) Maternel(le)

*Note d'information : Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Les informations recueillies sur ce formulaire peuvent donner lieu à l'exercice d'un droit d'accès et de rectification auprès de l'Association : Les Assistantes Maternelles du Narbonnais.*

Association -W113003349- régie par la loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901  
Siège social : *Pascale RIVIERE* 21 rue du sou 11100 Narbonne  
Téléphone : 06 77 20 30 00  
« Trésorière » : Sabrina YOURIEFF 10 place du 19 mars 1962,  
11590 Cuxac-d'Aude Téléphone : 06 50 53 26 20  
Mail : [assmatdunarbonnais@gmail.com](mailto:assmatdunarbonnais@gmail.com)  
Site : <http://www.lesassistantesmaternellesdunarbonnais.fr/>