

Document complété à transmettre

<u>de préférence par mail à</u> : <u>assistants.maternels@alsace.eu</u> <u>ou par courrier à :</u> Collectivité européenne d'Alsace Service de PMI – UAIF Haut-Rhin 100 Avenue d'Alsace – 68000 COLMAR

 $\overline{}$

FORMULAIRE DE DECLARATION DE CHANGEMENT DE SITUATION ASSISTANT MATERNEL

<u>Nom :</u> <u>Prénom</u> :
Adresse complète :
Téléphone : Mail :
Si votre demande concerne un exercice en MAM :
nom de la MAM :Commune :
JE DECLARE
\square mon déménagement (au moins 15 jours avant le déménagement)* :
Nouvelle adresse :
A compter du :
☐ les changements des conditions matérielles d'accueil (gros travaux, rénovation, piscine,
arrivée d'un animal)*
☐ le changement de ma situation familiale (vie commune**, naissance, séparation, veuvage)*
Epit lou Gianatura
Fait le : Signature :

^{*}cocher la case correspondante

^{**} pour toute nouvelle personne majeure arrivant au foyer, merci d'indiquer la date et le lieu de naissance.