

# COUPON D'INSCRIPTION

Je soussigné, Madame, ..... assistante maternelle,  
adresse : .....

**souhaite participer aux activités mises en place par le relais d'assistants maternels.**

Je serai accompagnée des enfants suivants :

Nom : .....	Prénom : .....	Date de naissance : / /
Nom : .....	Prénom : .....	Date de naissance : / /
Nom : .....	Prénom : .....	Date de naissance : / /
Nom : .....	Prénom : .....	Date de naissance : / /

**Date :**

**Signature :**

