



Association des Assistantes Maternelles Villeneuvoises et des Parents et ses Environs

50 rue Anne Josèphe du Bourg 59650 VILLENEUVE D'ASCQ
http://www.assistante-maternelle.net ou http://www.aamv.net
Email : nounounathaamv@gmail.com



BULLETIN D'ADHÉSION 2026

À retourner à : Madame DECONINCK Nathalie (Secrétaire de l'association)
50 rue Anne Josèphe du Bourg
59650 VILLENEUVE D'ASCQ

Vous pouvez nous joindre de 14 h 00 à 16 h 00 du lundi au vendredi au 06.70.97.29.90. Fermé le mercredi et le week-end.

Demande mon adhésion annuelle (1^{er} janvier au 31 décembre) à titre personnel : **22 €** par chèque bancaire, postal à l'ordre de l'A.A.M.V. « Association des Assistantes Maternelles Villeneuvoises et des Parents et ses Environs ». Celui-ci sera encaissé à partir du 1^{er} Janvier 2026 et votre adhésion prendra effet à cette date ou par virement (voir à la fin du document).

☐ J'accepte de recevoir les courriers de l'association, les comptes rendus, les convocations aux réunions et les documents de l'association **par mail** protégé et je joins :

– Pour celles et ceux qui ont réservé l'agenda de Bébé Nounou, et en fonction du format choisi de l'agenda : 1 enveloppe (21 cm x 29,7 cm ou 22,9 cm x 26,2 cm) timbrée au tarif lettre verte **300 g (6 timbres à 20 g)** pour le plus grand ou **117 g (4 timbres à 20 g)** pour le plus petit, avec mon nom et mon adresse. Si vous le désirez, vous pouvez retirer celui-ci au siège de notre association donc pas besoin de mettre l'enveloppe. **(N'oubliez pas de nous prévenir en cas de changement d'adresse mail).**

– Joindre la photocopie de votre agrément ou le renouvellement de celui-ci, s'il y a eu changement en cours d'année (renouvellement ou demande d'extension), nous voulons être en règle et à jour dans votre dossier, vis-à-vis du Conseil Départemental du Nord.

– Et si vous le désirez, l'autorisation de mise en ligne sur internet (à nous fournir aussi pour le 1^{er} janvier 2026). Sans cette autorisation, nous ne pourrions pas vous y inscrire, votre nom sera automatiquement enlevé du site.

Agrément Numéro : _____ Votre Numéro de Sécurité Sociale : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Portable : _____ Fixe : _____

Adresse e-mail (**en majuscules**) : _____

Acceptez-vous de mettre votre nom dans notre fichier ?

☐ Oui

☐ Non

Acceptez-vous de donner votre nom aux parents ?

☐ Oui

☐ Non

Acceptez-vous de donner votre numéro de téléphone ?

☐ Oui

☐ Non

Date : _____ Signature précédée de « Lu et approuvé » :

Lors de votre première inscription vous recevrez deux contrats, des fiches techniques sur vos droits, le référentiel de la PMI...

Cette adhésion engage l'Association des Assistantes Maternelles et des Parents Villeneuvois & Environs à me faire parvenir toutes modifications relatives à la profession et les invitations aux rencontres qu'elle organise.

Loi informatique et liberté :

Conformément à la loi informatique et Liberté du 6 Janvier 1978 (art. 34), vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à l'association, nous vous retirerons de nos listes.



Association des Assistantes Maternelles Villeneuvoises et des Parents et ses Environs

50 rue Anne Josèphe du Bourg 59650 VILLENEUVE D'ASCQ
http://www.assistante-maternelle.net ou http://www.aamv.net
Email : nounounathaamv@gmail.com



AUTORISATION DE MISE EN LIGNE DE MES COORDONNÉES ET DISPONIBILITÉS 2026 sur le site AAMV.NET

Je soussigné(e) :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Quartier : _____

Portable : _____ Fixe : _____

Adresse e-mail (en majuscules) : _____

DISPONIBILITÉS À CE JOUR

Quand : _____

Pour combien d'enfants : _____

Autorise la mise en ligne de mes coordonnées (NOM/PRÉNOM – VILLE – QUARTIER – TÉLÉPHONE – ADRESSE E-MAIL – PÉRIODE - NOMBRE D'ENFANTS) sur le site AAMV.NET (et ses sites déclinés) sous la rubrique « Disponibilités ».

J'ai pris connaissance, que cette mise en ligne de mes coordonnées, me permettra d'être contacté directement par des tiers autres que l'A.A.M.V.

Je m'engage à fournir à l'A.A.M.V. **TOUS CHANGEMENTS** dans mes disponibilités et mes coordonnées. Dans le cas contraire, l'A.A.M.V. pourra supprimer, sans préavis, toutes les données me concernant.

Acceptez-vous de mettre votre nom dans notre fichier ?	☐ Oui	☐ Non
Acceptez-vous de donner votre nom aux parents ?	☐ Oui	☐ Non
Acceptez-vous de donner votre numéro de téléphone ?	☐ Oui	☐ Non

J'autorise l'association lors des sorties entre assistantes maternelles de mettre les photos prises sur le site de l'association et/ou sur le groupe secret de Facebook.

☐ Oui ☐ Non

Date :

Signature précédée de « Lu et approuvé » :

Paiement par virement. Celui-ci doit être effectué à partir du 1^{er} janvier 2026 (et pas avant) sur le compte postal.
IBAN : FR46 2004 1010 0513 1094 5K02 656. BIC : PSSTFRPLIL

Loi informatique et liberté :

Conformément à la loi informatique et Liberté du 6 Janvier 1978 (art. 34), vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à l'association, nous vous retirerons de nos listes.