FORMATION DES ASSISTANTS MATERNELS AGRÉÉS

DEMANDE DE VERSEMENT D'UNE INDEMNITE REPRESENTATIVE DES FRAIS DE GARDE

Attestation de l'assistant(e) maternel(le) relais

Vous avez eu recours à un(e) assistant(e) maternel(le) agréé(e) (relais) pour assurer la garde de votre enfant durant la formation de son assistant(e) maternel(le) habituel(le):

Nom - prénom de l'assistant(e) maternel(le) relais:

Adresse:

Attestation sur l'honneu	<u>r de l'assistant(e) maternel(le) relais</u> :
Je soussigné(e)	,
certifie avoir assuré la garde	
	au
durant la formation de (nom/prénom) :	son assistant(e) maternel(le) habituel(le)
	somme de € correspondant à
heures.	
	A, le
	Signature,

FORMATION DES ASSISTANTS MATERNELS AGRÉÉS

DEMANDE DE VERSEMENT D'UNE INDEMNITE REPRESENTATIVE DES FRAIS DE GARDE

Attestation du multi-accueil ou de la micro-crèche

Votre enfant a été accueilli dans un multi-accueil ou une microcrèche durant la formation de son assistant(e) maternel(le) :

Nom	de	ľétah	lissem	ent :
ITUIII	ue	ı Elab	1133611	CIIL .

Attestation du responsable :

Adresse :

L'enfant (nom/prénom)
a été accueilli au sein de notre établissement,
du,
durant le temps de formation de son assistant(e) maternel(le).
Le montant des frais acquittés par les parents s'élève à :
€,
correspondant à heures.
A, le,
Signature du responsable,

FORMATION DES ASSISTANTS MATERNELS AGRÉÉS

DEMANDE DE VERSEMENT D'UNE INDEMNITE REPRESENTATIVE DES FRAIS DE GARDE

<u>Nom – Prénom de l'enfant</u> :
<u>Date de naissance</u> :
Nom - Prénom de l'assistant(e) maternel(le):
<u>Adresse</u> :
<u>Dates de formation</u> :
Nom - Prénom du (ou des) parent(s) demandeur(s):
<u>Adresse</u> :
Sollicite le versement d'une indemnité représentative de frais de garde d'un montant de€.
Date et signature,
Joindre un Relevé d'Identité Bancaire, et, selon le cas, l'attestation de l'assistant(e) maternel(le) relais, du multi-accueil ou de la microcrèche.
<u>Validation</u> :

Réservé à l'administration