

**Relais Assistantes Maternelles Associatif de Montrouge**

4/6 rue Charles Floquet, BP 38  
92120 Montrouge

**RECHERCHE D'UNE ASSISTANTE MATERNELLE**

**Dates de l'offre :**

Type d'accueil recherché :

Temps plein  Extrascolaire  Temps partiel (enseignant)  Remplacement (dépannage)

**Date de début de l'accueil (très important) :**

**En cas de remplacement, date de fin :**

Nom des parents :

Prénom de l'enfant :

fille  garçon

Age au début de l'accueil :

Quartier ou rue (ne pas mentionner de n°) :

☎ :

Portable :

Courriel :

**Description de la demande**

Nombre de jours par semaine :

- lundi  mardi  mercredi  jeudi  vendredi
- accueil en demi-journée ? précisions :

Nombre de semaines d'accueil :

- minimum :
- maximum :

Horaires :

- matin (arrivée) :
- après-midi (départ, évaluation à faire avec précision) :

Remarque/précisions : des informations complémentaires peuvent-être inscrites au verso de ce document.

Je soussigné Mme, Mr .....accepte que l'ensemble des informations figurant sur le présent document rempli par mes soins soit mis à la disposition des assistantes maternelles dans le cadre de leur activité professionnelle.

Date :

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

Document à renvoyer à :

**Christel Bouregba**, animatrice du RAM associatif

☎ 01 46 56 37 29

[ram.montrouge@club-internet.fr](mailto:ram.montrouge@club-internet.fr)