**ASSISTANT(E) MATERNEL(LE)**

**CHANGEMENT DE SITUATION**

Document à retourner au service de protection maternelle et infantile

Articles R 421-39 et R421-41 du Code de l’action sociale et des familles

Assistant(e) maternel(le)

Nom et prénom :

Adresse :

Nom et adresse de la MAM (si exercice en MAM) :

Téléphone :

1. **Changement d’adresse :**

Nouvelle adresse et date d’emménagement :

1. **Changement de situation familiale (naissance, mariage …) :**

# Date et signature