



SOS-assodep16
accueil-sos@assodep16.fr
2 impasse du Bégaud
16600 TOUVRE
Tel 07.50.49.46.46 ou 06.04.19.55.79

FICHE DE PRÉINSCRIPTION

Nom :

Prénom :

Mail :

Tel :

Pour votre enfant : Nom : Prénom :

Parent employeur de l'assistant(e) maternel(le) : Nom..... Prénom.....

Je suis intéressé(e) par le service Sos-assodep16, à partir du :...../...../202.....

Pour confirmer mon inscription et mon abonnement :

1. Je joins un chèque :

- si mon assistant(e) maternel(le) est adhérent(e) à l'association des assistantes maternelles de la Charente: **31€** (25 € pour l'ouverture du dossier et 6 € pour les frais de services du premier mois), ou 36€ pour une fratrie.

➤ veuillez préciser son nom et prénom :
ou

- si mon assistant(e) maternel(le) n'est pas adhérent(e) à l'association des assistantes maternelles de la Charente : **33€** (25 € pour l'ouverture du dossier et 8 € pour les frais de services du premier mois), ou 38€ pour une fratrie.

À l'ordre **de SOS-assodep16** encaissé à l'ouverture du dossier.

- ~~~~~
2. Pour les mois suivant, je remplirai le formulaire SEPA pour le prélèvement mensuel (frais de services)
de 6€ ou 8€ selon ma situation (5€ de plus pour une fratrie)

- ~~~~~
3. Date limite de préinscription pour le commencement du contrat, **le 10 du mois** pour les prestations du mois en cours.

Tous les documents contractuels vous seront envoyés par mails à réception de votre fiche de préinscription et du règlement :

- ✓ CGPS (conditions générales de prestations de services)
- ✓ Contrat entre le parent employeur et SOS-assodep16
- ✓ Convention entre le parent employeur et SOS-assodep16
- ✓ Fiche contrat entre le parent employeur et son assistant maternel
- ✓ Formulaire SEPA

Ces documents doivent nous être retournés (sauf les CGPS) par mail au plus tard le 15 du mois, sinon la prestation sera décalée d'un mois.

**Vos conseillères
Isabelle et Maryline**