

ATTESTATION D'ACTIVITE PROFESSIONNELLE
au DOMICILE PRIVE de garde d'enfants de 3 - 6 ans
une attestation par activité professionnelle

Nom de l'organisme de formation :

DEPARTEMENT de RESIDENCE du candidat :

NOM de naissance :

EPOUSE :

PRENOM :

NE(E) le : __ / __ / __

A REMPLIR PAR LE PARENT OU L'ASSISTANTE MATERNELLE –
Aucune rature, surcharge ou blanco ne sera acceptée

Période d'activité professionnelle	PARENT / Assistante maternelle	Type de la STRUCTURE	Ages de l'enfant	Durée	
				Nombre de semaines :	Nombre d'heures travaillées sur la période :
du : __ / __ / __ au : __ / __ / __	Nom du parent ou de l'Ass. Maternelle : _____ Prénom de l'enfant : _____ Date naissance : __ / __ / __	<input type="checkbox"/> Domicile de l'employé <input type="checkbox"/> Domicile du parent OU organisme offrant des prestations de garde d'enfants <input type="checkbox"/> Ass. Maternelle* <input type="checkbox"/> MAM*	_____	_____	_____ Hrs _____

Descriptif des activités réalisées par le candidat auprès de l'enfant de plus de 3 ans

* fournir OBLIGATOIREMENT les justificatifs (agrément en cours de validité **ET** diplôme ou relevé de notes)

Signature du parent ou de l'assistante maternelle

J'atteste sur l'honneur l'exactitude
des informations mentionnées ci-dessus

**Signature du responsable
ET cachet de l'organisme offrant
des prestations de garde d'enfants à domicile**