

Numéro de Dossier :
(complété par le SAS)



Yvelines
Conseil général

DECLARATION DE CHANGEMENT D'ADRESSE

Déclaration à Monsieur le président du Conseil Général

Je soussigné(e), Madame ou Monsieur,

Agréé(e), en date du.....

- Assistante maternelle employée par des particuliers
- Assistante familiale
- Assistante maternelle employée par une crèche familiale

informe de mon changement d'adresse à compter du :

Nouvelle adresse :

Téléphone :

Ancienne adresse :

Téléphone :

Coordonnées (adresse et téléphone) du secteur en charge de mon dossier administratif :

.....
.....

Joindre la photocopie de la dernière décision d'agrément

Fait à : le :

signature:

**Direction des Territoires d'Action Sociale
Territoire du Grand Versailles
Services d'Assistants Maternels
9 rue d'Artois
78000 VERSAILLES**

(déclaration à effectuer 15 jours au moins avant l'emménagement, par lettre recommandée avec accusé de réception et à adresser au secteur d' Action Sociale de votre nouveau domicile)