



**APPEL A CANDIDATURE POUR LA MISE A DISPOSITION DE LOCAUX A CABRIES,  
AMENAGES EN MAISON D'ASSISTANTES MATERNELLES (MAM)**

## DOSSIER DE CANDIDATURE

**Nom et prénom de l'assistante maternelle 1 :** .....

Adresse postale : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Mail : .....@..... Tel : .....

Situation professionnelle en 2024 :

- 1<sup>er</sup> agrément (installation)  agrément supplémentaire  renouvellement d'agrément
- Aucun changement de situation Nombre d'agrément(s) : .....
- Autres : à préciser .....

**Nom et prénom de l'assistante maternelle 2 :** .....

Adresse postale : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Mail : .....@..... Tel : .....

Situation professionnelle en 2024 :

- 1<sup>er</sup> agrément (installation)  agrément supplémentaire  renouvellement d'agrément
- Aucun changement de situation Nombre d'agrément(s) : .....
- Autres : à préciser .....

**Nom et prénom de l'assistante maternelle 3 :** .....

Adresse postale : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Mail : .....@..... Tel : .....

Situation professionnelle en 2024 :

- 1<sup>er</sup> agrément (installation)  agrément supplémentaire  renouvellement d'agrément
- Aucun changement de situation Nombre d'agrément(s) : .....
- Autres : à préciser .....

**Nom et prénom de l'assistante maternelle 4 :** -----

Adresse postale : -----

Code Postal : ----- Ville : -----

Mail : -----@----- Tel : -----

Situation professionnelle en 2024 :

- 1<sup>er</sup> agrément (installation)  agrément supplémentaire  renouvellement d'agrément
- Aucun changement de situation Nombre d'agrément(s) : -----
- Autres : à préciser -----

**Pièces à fournir au dossier :**

- ✓ Le courrier précisant la motivation des candidats,
- ✓ Le formulaire de dépôt des candidatures dûment complété,
- ✓ Le projet éducatif,
- ✓ Le budget de fonctionnement,
- ✓ La synthèse du projet présentant les professionnels impliqués et les principales caractéristiques de fonctionnement de la MAM (horaires, jours d'ouverture et de fermeture annuelle etc ...).

**Dossier à retourner, dûment complété, à :** Madame le Maire – Mairie de Cabriès – Place Ange Estève – 13480 Cabriès

Fait à : -----

Le : -----

**Signature des candidats :**