

COUPON REPONSE

A renvoyer à la Maison Départementale des Solidarités et de la Famille du lieu de la réunion

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville : **Code Postal :**

Téléphone :

Participera à la réunion de présentation du métier d'assistant maternel

Le (précisez la date) :

A la Maison Départementale des Solidarités et de la Famille de (précisez le lieu de la réunion) :

.....