

COUPON REPONSE

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

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville : **Code Postal :**

Téléphone : **Email :**

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*) :

.....

mdsf.challans@vendee.fr
mdsf.sables@vendee.fr

mdsf.montaigu@vendee.fr
mdsf.herbiers@vendee.fr

mdsf.roche-nord@vendee.fr
mdsf.stgilles@vendee.fr

mdsf.lucon@vendee.fr
mdsf.fontenay@vendee.fr