

MODELE A RECOPIER SUR PAPIER LIBRE

NOM Prénom

Adresse

Code postal VILLE



@

Maison d'Assistants Maternels « **NOM de la MAM** »

Adresse

Code postal VILLE



@

Vos coordonnées

Coordonnées de la MAM

VILLE, le .././....

Direction de l'Enfance et de la
Famille
Service Départemental de la
Protection Maternel et Infantile
Mission Modes d'Accueil du Jeune
Enfant
Hôtel du Département
62018 ARRAS Cedex 9

Je soussigné(e) Madame/Monsieur **NOM Prénom** domicilié(e) **adresse Code Postal VILLE** atteste sur l'honneur que la Maison d'Assistants Maternels, identifiés ci-dessus a été construite après 1949.

Cette attestation pourra être produite en justice et toute fausse déclaration de ma part m'expose à des sanctions pénales prévues à l'article 441-7 du Code Pénal.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à **VILLE**, le .././....

Signature :

MODELE A RECOPIER SUR PAPIER LIBRE