

BULLETIN D'ADHÉSION « COLLECTIVE »

Multi-accueil, micro-crèche, Halte-garderie, Accueil de loisirs, RPE, MAM...



En adhérant à **Gamins exceptionnels**, vous bénéficiez :

- * **Du conseil** quant à l'organisation des accueils et aux modalités d'adaptation de la structure.
- * **Du prêt de malles pédagogiques** spécifiques accompagné de conseils pour leur utilisation (6 prêts par an).
- * De la mise en place de temps **d'accompagnement personnalisé** nécessaire au projet d'inclusion à l'intention des personnels de la structure (1 session de 7h / an).
- * **D'une participation à l'assemblée générale** et de la possibilité d'une représentation au sein du conseil d'administration de l'association suivant les modalités définies dans les statuts.

07 61 12 58 93

www.gamins-exceptionnels.fr

Direction : Emilie DAUTRICHE / 07 61 12 58 93
direction@gamins-exceptionnels.fr

Animation :
Jean-François ROUSSEL / 07 61 12 57 73
Elodie BOURDON / 06 50 85 26 61
animation@gamins-exceptionnels.fr

Pôle Ressources handicap / parentalité du
Pas de Calais

4 rue Ludovic Boutleux
62400 Bethune

nos partenaires



ils nous soutiennent

BULLETIN D'ADHÉSION

« COLLECTIVE »

MAM ACM RPE EAJE

Identification :

Réprésenté par (directeur / personne à contacter) :

Nom et prénom : Fonction :

Adresse de la structure :

Code postal : Ville :

Téléphone : Portable :

Adresse e-mail :

Je représente une structure à gestion publique (collectivité territoriale), sous réserve que la collectivité ait signé une convention de partenariat :

Je souhaite adhérer à l'association Gamins exceptionnels (tarif : 80 euros)

Je souhaite renouveler mon adhésion à l'association Gamins exceptionnels (tarif : 80 euros)

Je suis une structure à gestion privée (association ou EAJE PSU) :

Je souhaite adhérer à l'association Gamins exceptionnels (tarif : 100 euros)

Je souhaite renouveler mon adhésion à l'association Gamins exceptionnels (tarif : 100 euros)

Je souhaite être recensé sur le site www.gamins-exceptionnels.fr comme structures impliquées dans notre démarche

Si différent du représentant, facture à établir au nom de :

Nom et prénom : Fonction :

Adresse de la structure :

Code postal : Ville :

Le :

Mode de règlement :

Chèque

Virement

Autre :

Signature de l'adhérent :