



*Document à retourner au :*

**Conseil départemental de la Haute-Garonne**

**Direction Enfance et Famille**

Direction Adjointe Protection Maternelle et Infantile  
Service agréments assistants maternels et familiaux  
1 boulevard de la Marquette - 31090 Toulouse cedex 9

*ou par messagerie :*

**def-serviceagrementassmat.assfam@cd31.fr**

Je soussigné(e)

NOM\* : .....

Prénom\* : .....

Adresse complète\* : .....

.....

Numéro de Téléphone\* : .....

*(que vous souhaitez voir figurer sur le site)*

*(\*) information à compléter*

**Donne mon accord pour que mes coordonnées soient diffusées sur le site internet : [www.haute-garonne.fr](http://www.haute-garonne.fr)**

Fait à ..... le .....

Signature