

**DEMANDE D'AGREMENT
ASSISTANT(E) FAMILIAL(E)
RECAPITULATIF DES PIECES JUSTIFICATIVES**

NOM ET PRENOM du (de la) candidat(e) :

ADRESSE :

Tel :

Mail :

PIECES OBLIGATOIRES (le demandeur cochera les pièces fournies)	Reçues le (à remplir par la Cellule Agrément)
☐ CERFA n°13395*02 (complété, daté et signé)	
☐ Justificatif d'identité (<i>en cours de validité</i>) ou ☐ Titre de séjour en cours de validité autorisant l'activité professionnelle	
☐ Attestation d'Honorabilité (de moins de 6 mois) des personnes vivant au domicile Pour le demandeur : Pour les autres majeurs : Pour les mineurs de plus de 13 ans :	
☐ Certificat médical d'aptitude du candidat	
PIECE COMPLEMENTAIRE (le demandeur cochera les pièces fournies)	Reçue le (à remplir par la Cellule Agrément)
☐ Photocopie du livret de famille	

A remplir par la Cellule Agrément

Dossier complet le :

Edition du récépissé le :

Votre dossier de première demande d'agrément est à adresser sous pli recommandé avec AR à :

*Conseil Départemental des Yvelines
Direction Enfance Jeunesse
Cellule Agrément des Assistants Familiaux
2 place André Mignot
78012 VERSAILLES Cedex*