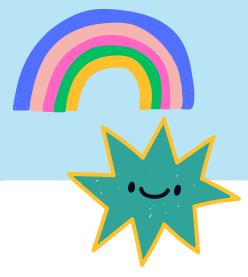


<u>Étude de besoin :</u>

Ouverture d'une

Maison d'Assistante Maternelle.



Madame, Monsieur, dans la perspective de la création d'une Maison d'Assistantes Maternelles, nous souhaitons mieux répondre aux besoins et attentes des parents de la commune et des alentours. Nous réalisons une enquête pour mieux évaluer vos besoins de garde.

QUI SOMMES NOUS ?

Nous sommes des femmes ayant pour projet la création d'une Maison d'Assistantes Maternelles. (MAM)

- titulaires du CAP Petite Enfance
- d'un agrément d'Assistante Maternelle.

Nous avons travaillé au sein d'écoles maternelles, crèches et également en tant qu'assistantes maternelles.

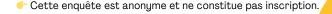
Nous avons décidé de nous associer afin de créer une M.A.M.

QUEL EST LE PROJET ?

La M.A.M. a pour but de réunir des assistantes maternelles et de favoriser la socialisation des enfants, elle offre également davantage de souplesse aux familles et, surtout, permet d'accueillir les petits bouts du village et des alentours, en prenant en compte leurs besoins psychologiques et physiologiques, tout en veillant à leur sécurité et à leur bon développement.

Afin de mieux cibler les besoins, nous sollicitons votre avis à travers ce questionnaire. Nous vous remercions par avance pour votre participation, précieuse pour la poursuite de ce projet.







	o A naître						•	CIIC VOCI	Cram	illie :		
	Quel mo											
	•		_					rnelle				
	Crèche / micro-crèche o Assistante maternelle Périscolaire, garderie ou Centre loisirs o Congé parental											
								•			•••••	
	Auriez-v					••••••	••••••	••••••	••••••	•	•••••••	••••••
	o Accueil					asionn	el					
	Quels cı	_						os besoi	ns?			
					-	_				complète		
	o Périsco			Ĭ		•				'		
			•							•••••		
	À quelle											
	_	_									o Dimanch	ne
6.	Avez-vo	us re	ncontr	é des c	difficult	tés pol	ır tro	uver un i	mode	de garde ?		
	o Oui											
7.	Si oui, po	ourqu	oi :	•••••	•••••	•••••		•••••	•••••		•••••	•••••
	Quelle e											
(o En coup	ole	o Cé	libatair	е							
	. Sur que					ous?						
ı	Responsa	able lé	égal 1 :	•••••	•••••	•••••	•••••	•••••	•••••			
	Responsa											
										•••••	•••••	
	. Souhait											
(o Oui	o No	on			-						
13	. Si oui, l	aisse	z-nous	vos co	ordoni	nées m	ail / c	u téléph	one a	fin que nou	ıs puissions	vous
								_		_	- 	
											•••••	
	•••••			-	•••••							

Veuillez renvoyez le questionnaire à cette adresse mail :

mamdesptitschatelains@gmail.com