

FORMULAIRE ASSISTANTE MATERNELLE

PAMART CHRISTELLE

Adresse : **47 RESIDENCE ALPHONSE DANGREAUX – 59233 MAING**

Tél. : **03/27/44/77/96** ou **06/21/44/09/83**

E.mail : **christelle.pam@free.fr**

✧ Type de garde :

Horaires d'accueil

Temps plein	OUI
Temps partiel	NON (selon besoins)
Vacances scolaires	OUI
Mercredi	OUI
Sorties d'école	NON
Après le centre aéré	NON
En soirée	NON
La nuit	NON
Les week-end, jours fériés	NON

✧ Prestations :

Tranches d'âges acceptées **☒ 0 à 03 ans**

✧ Disponibilités :

<i>Modalités d'Accueil</i>	<i>Nombre</i>	<i>Disponibilités</i>
Temps Complet Horaire Scolaire	2	Dès le 20/08/2018

✧ Informations complémentaires :

Votre habitation	Maison
Jardin	OUI
Véhicule personnel	OUI
Animaux domestiques	OUI
Fumeur	NON

✧ Situation familiale :

Vivez-vous en couple ? **NON**

Avez-vous des enfants ? **OUI 2**

Vos observations personnelles :

TITULAIRE D'1 DEUG PSYCHOLOGIE, D'1 LICENCE EN SCIENCES DE L'EDUCATION – BénéVOLAT (GARDE REGULIERE D'ENFANTS HANDICAPES (AUTISME, TRISOMIE). ACCUEIL ADAPTé à L'ENFANT ET à L'EMPLOI DU TEMPS DES PARENTS, ACTIVITES D'éVEIL, DE MOTRICITE, MUSIQUE, LECTURE, SORTIES.....

FORMULAIRE ASSISTANTE MATERNELLE

GILLES JOHANNE

Adresse : **2 RUE VICTOR HUGO - 59233 MAING**

Tél : **06 49 01 97 15** ou **03/27/35/20/67**

E.mail : **johanne_g@hotmail.fr**

❖ Type de garde :

Horaires d'accueil

Temps plein	OUI
Temps partiel	OUI
Vacances scolaires	OUI
Mercredi	OUI
Sortie d'école	OUI
Après le centre aéré	OUI
En soirée	NON
La nuit	NON
Le week-end, jours fériés	OUI

❖ Prestations :

Tranches d'âges acceptées 0 à 03 ans 03 à 06 ans 06 à 12 ans

❖ Disponibilités :

<i>Modalités d'Accueil</i>	<i>Nombre</i>	<i>Disponibilités</i>
Temps Complet Horaire Scolaire	1	A CONTACTER

❖ Informations complémentaires :

Votre habitation	MAISON
Jardin	NON
Véhicule personnel	OUI
Animaux domestiques	OUI
Fumeur	NON

❖ Situation familiale :

Vivez vous en couple ? **OUI**

Avez vous des enfants ? **OUI - 2**

Vos observations personnelles :

FORMULAIRE ASSISTANTE MATERNELLE

ASSE FARIDA

Adresse : 1 CLOS PABLO PICASSA - RESIDENCE LE FRANC MANTEAU - 59233 MAING

Tél : 06 62 95 76 85 ou 03/59/38/96/35

E.mail : Farida59233@gmail.com

❖ Type de garde :

Horaires d'accueil

Temps plein	OUI
Temps partiel	OUI
Vacances scolaires	OUI
Mercredi	OUI
Sortie d'école	OUI
Après le centre aéré	OUI
En soirée	OUI
La nuit	NON
Le week-end, jours fériés	NON

❖ Prestations :

Tranches d'âges acceptées 0 à 03 ans 03 à 06 ans 06 à 12 ans

❖ Disponibilités :

<i>Modalités d'Accueil</i>	<i>Nombre</i>	<i>Disponibilités</i>
Temps Complet Horaire Scolaire	3	A CONTACTER

❖ Informations complémentaires :

Votre habitation	MAISON
Jardin	OUI
Véhicule personnel	OUI
Animaux domestiques	NON
Fumeur	NON

❖ Situation familiale :

Vivez vous en couple ? OUI

Avez vous des enfants ? OUI - 3

Vos observations personnelles :

FORMULAIRE ASSISTANTE MATERNELLE

BACKER CHRISTELLE

Adresse : **7 RUE MODIGLIANI – RESIDENCE LE FRANC MANTEAU - 59233 MAING**

Tél : **03 27 35 18 74** ou **06 86 45 75 94**

❖ Type de garde :

Temps plein	OUI	Horaires d'accueil 7H00 A 19H30
Temps partiel	OUI	
Vacances scolaires	OUI	
Mercredi	OUI	
Sortie d'école	OUI	
Après le centre aéré	OUI	
En soirée	NON	
La nuit	OUI	
Le week-end, jours fériés	OUI	

❖ Prestations :

Tranches d'âges acceptées 0 à 03 ans 03 à 06 ans 06 à 12 ans

❖ Disponibilités :

<i>Modalités d'Accueil</i>	<i>Nombre</i>	<i>Disponibilités</i>
Temps Complet	5	A CONTACTER
Horaire Scolaire	2	

❖ Informations complémentaires :

Votre habitation	MAISON
Jardin	OUI
Véhicule personnel	OUI
Animaux domestiques	NON
Fumeur	NON

❖ Situation familiale :

Vivez vous en couple ? OUI

Avez vous des enfants ? OUI - 2

Vos observations personnelles :

ACTIVITES MANUELLES TELLES QUE PEINTURE SUR VERRE, CRÉATION D'OBJETS (AUCUN MATÉRIEL à AMENER)

FORMULAIRE ASSISTANTE MATERNELLE

CANDELIER VERONIQUE

Adresse complète : 36 RESIDENCE DES FRERES RUCART - 59233 MAING

Tél : 03 27 24 55 97 ou 06/45/07/71/23

E.mail : frederic.candelier@wanadoo.fr

❖ Type de garde :

Temps plein	OUI
Temps partiel	OUI
Vacances scolaires	OUI
Mercredi	OUI
Sortie d'école	OUI
Après le centre aéré	NON
En soirée	NON
La nuit	NON
Le week-end, jours fériés	NON

Horaires d'accueil

7H00 - 19H00

❖ Prestations :

Tranches d'âges acceptées

0 à 03 ans

03 à 06 ans

06 à 12 ans

❖ Disponibilités :

Modalités d'Accueil	Nombre	Disponibilités
Temps Complet	4	A CONTACTER

❖ Informations complémentaires :

Votre habitation	MAISON
Jardin	OUI
Véhicule personnel	OUI
Animaux domestiques	OUI
Fumeur	NON

❖ Situation familiale :

Vivez vous en couple ? OUI

Avez vous des enfants ? OUI - 2

Vos observations personnelles :

FORMULAIRE ASSISTANTE MATERNELLE

DANQUIGNY MARYLINE →

MAM « Les Marmottes »

Adresse complète : **37 RUE ROGER SALENGRO - 59233 MAING**

Tél : **09 51 90 06 53** ou **06 11 64 41 13**

E.mail : **marytheo@free.fr**

❖ Type de garde :

Temps plein	OUI
Temps partiel	OUI
Vacances scolaires	OUI
Mercredi	OUI
Sortie d'école	OUI
Après le centre aéré	OUI
En soirée	OUI
La nuit	NON
Le week-end, jours fériés	NON

Horaires d'accueil

SELON HORAIRES

❖ Prestations :

Tranches d'âges acceptées

0 à 03 ans

03 à 06 ans

06 à 12 ans

❖ Disponibilités :

<i>Modalités d'Accueil</i>	<i>Nombre</i>	<i>Disponibilités</i>
Temps Complet	3	A CONTACTER
Horaire Scolaire	2	

❖ Informations complémentaires :

Votre habitation	MAISON
Jardin	OUI
Véhicule personnel	OUI
Animaux domestiques	NON
Fumeur	NON

❖ Situation familiale :

Vivez vous en couple ?

OUI

Avez vous des enfants ?

OUI - 2

Vos observations personnelles :

FORMULAIRE ASSISTANTE MATERNELLE

DISANT-HOTE JASMINE

Adresse complète : 2 CLOS PICASSO – RESIDENCE LE FRANC MANTEAU – 59233 MAING

Tél. : 06 66 46 51 35 E.mail : jasminepatrick.disant@neuf.fr

❖ Type de garde :

		Horaires d'accueil
Temps plein	NON	} 7H30 - 18H30
Temps partiel	OUI	
Vacances scolaires	OUI	
Mercredi	OUI	
Sortie d'école	NON	
Après le centre aéré	NON	
En soirée	NON	
La nuit	NON	
Le week-end, jours fériés	NON	

❖ Prestations :

Tranches d'âges acceptées 0 à 03 ans

❖ Disponibilités :

Modalités d'Accueil	Nombre	Disponibilités
Temps Complet Horaire Scolaire		A CONTACTER

❖ Informations complémentaires :

Votre habitation	MAISON
Jardin	OUI
Véhicule personnel	OUI
Animaux domestiques	NON
Fumeur	NON

❖ Situation familiale :

Vivez vous en couple ? OUI

Avez vous des enfants ? NON

Vos observations personnelles :

QUELQUES ENNUIS DE SANTÉ, C'EST POURQUOI JE NE PRENDS QUE DES ENFANTS à TEMPS PARTIEL ET UN SEUL à LA FOIS.

HOLAIND CARINNE

FORMULAIRE ASSISTANTE MATERNELLE

Adresse complète : 4 Clos Henri MATISSE – RESIDENCE LE FRANC MANTEAU - 59233 MAING

Tél : 09/54/24/83 65 ou 06/51/18/47/68

❖ Type de garde :

		Horaires d'accueil
Temps plein	OUI	6H30 – 21H00
Temps partiel	OUI	6H30 – 21H00
Vacances scolaires	OUI	6H30 – 21H00
Mercredi	OUI	6H30 – 21H00
Sortie d'école	OUI	6H30 – 21H00
Après le centre aéré	OUI	6H30 – 21H00
En soirée	OUI	Jusque 21h00
La nuit	NON	
Le week-end, jours fériés	OUI	6H30 – 21H00

❖ Prestations :

Tranches d'âges acceptées 0 à 03 ans 03 à 06 ans

❖ Disponibilités :

Modalités d'Accueil	Nombre	Disponibilités
Temps Complet	3	A CONTACTER
Horaire scolaire	1	

❖ Informations complémentaires :

Votre habitation	MAISON
Jardin	OUI
Véhicule personnel	OUI
Animaux domestiques	OUI
Fumeur	NON

❖ Situation familiale :

Vivez vous en couple ? OUI

Avez vous des enfants ? OUI - 2

Vos observations personnelles :

HULLOUX CLAUDINE

Adresse complète : 7 Rue CEZANNE – RESIDENCE LE FRANC MANTEAU 59233 MAING

FORMULAIRE ASSISTANTE MATERNELLE

Tél : 03/27/27/18/17 ou 06/81/75/15/51 E.mail : tc.hulloux@orange.fr

❖ Type de garde :

		Horaires d'accueil
Temps plein	OUI	7H00 – 19H30
Temps partiel	OUI	
Vacances scolaires	OUI	JUSQU'À 19H30
Mercredi	OUI	
Sortie d'école	OUI	EXCEPTIONNEL
Après le centre aéré	OUI	
En soirée	OUI	
La nuit	NON	
Le week-end, jours fériés	OUI	

❖ Prestations :

Tranches d'âges acceptées 0 à 03 ans 03 à 06 ans 06 à 12 ans

❖ Disponibilités :

Modalités d'Accueil	Nombre	Disponibilités
Temps Complet Horaire Scolaire	4	A CONTACTER

❖ Informations complémentaires :

Votre habitation	MAISON (avec salle de jeux)
Jardin	OUI
Véhicule personnel	OUI
Animaux domestiques	NON
Fumeur	NON

❖ Situation familiale :

Vivez vous en couple ? OUI

Avez vous des enfants ? OUI - 2

Vos observations personnelles :

JE SUIS AGRÉÉ POUR 4 ENFANTS TEMPS PLEIN, POUR LES HORAIRES CELA PEUT VARIER EN FONCTION DU NOMBRE D'ENFANTS ACCUEILLIS LE MATIN ET LE SOIR (A VOIR AVEC LES PARENTS) - JE SUIS TRÈS FLEXIBLE. Je fais les remplacements pendant les vacances si des parents n'ont pas leurs vacances en même temps que la nounou.

DELCOURT RITA

Adresse complète : 34 RESIDENCE ALPHONSE DANGREAUX – 59233 MAING

FORMULAIRE ASSISTANTE MATERNELLE

Tél : 09/53/62/64/75 ou 06/20/10/24/97

E.mail : lecat.jeanpierre@sfr.fr

❖ Type de garde :

Temps plein
Temps partiel
Vacances scolaires
Mercredi
Sortie d'école
Après le centre aéré
En soirée
La nuit
Les week-end, jours fériés

OUI
OUI
OUI
OUI
OUI
NON
NON
NON
NON

Horaires d'accueil

7H00 - 18H30

❖ Prestations :

Tranches d'âges acceptées

0 à 03 ans

03 à 06 ans

06 à 12 ans

❖ Disponibilités :

Modalités d'Accueil	Nombre	Disponibilités
Temps Complet	2	A CONTACTER
Horaire Scolaire	2	

❖ Informations complémentaires :

Votre habitation	MAISON
Jardin	OUI
Véhicule personnel	OUI
Animaux domestiques	OUI
Fumeur	NON

❖ Situation familiale :

Vivez vous en couple ?

OUI

Avez vous des enfants ?

OUI - 3

Vos observations personnelles :

DESLAEF EMELINE

Adresse complète : 14 RESIDENCE DES FRERES RUCART- 59233 MAING

FORMULAIRE ASSISTANTE MATERNELLE

Tél : 06/17/71/68/06

E.mail : edeslaef@gmail.com

❖ Type de garde :

		Horaires d'accueil
Temps plein	OUI	7h30 à 18h30
Temps partiel	OUI	7h30 à 18h30
Vacances scolaires	OUI	7h30 à 18h30
Mercredi	OUI	7h30 à 18h30
Sortie d'école	OUI	jusque 18h30
Après le centre aéré	OUI	jusque 18h30
En soirée	NON	
La nuit	NON	
Les week-end, jours fériés	NON	

❖ Prestations :

Tranches d'âges acceptées 0 à 03 ans 03 à 06 ans 06 à 12 ans

❖ Disponibilités :

Modalités d'Accueil	Nombre	Disponibilités
Temps Complet	3	DE SUITE
Horaire Scolaire	1	DE SUITE

❖ Informations complémentaires :

Votre habitation	MAISON
Jardin	OUI
Véhicule personnel	OUI
Animaux domestiques	NON
Fumeur	NON

❖ Situation familiale :

Vivez vous en couple ? OUI Avez vous des enfants ? OUI - 3

Vos observations personnelles :

Je vous propose un projet d'accompagnement pour votre enfant, en garantissant la continuité la plus fluide dans les soins et l'attention qu'il va recevoir. Je m'inspire de Maria Montessori, Emmi Pickler... Je veille à son épanouissement, à l'éveiller et à le rendre autonome et confiant. Des activités sont proposées selon son âge et son envie. Travail sur la motricité fine, éveil musical, jeux de groupes, comptines, lecture, yoga, sorties... Je pratique la langue des signes pour bébé, ainsi que la motricité libre. Je respecte au plus près son développement psychomoteur. Un carnet de liaison peut être mis en place. Je suis formée aux gestes de 1er secours.

COUTEAU SANDRINE

Adresse complète : 29 RUE DES TOURBIERES- 59233 MAING

FORMULAIRE ASSISTANTE MATERNELLE

Tél : 07/68/78/11/72

E.mail : sandrinepatinage@hotmail.com

❖ Type de garde :

Horaires d'accueil

Temps plein	OUI
Temps partiel	OUI
Vacances scolaires	OUI
Mercredi	OUI
Sortie d'école	OUI
Après le centre aéré	OUI
En soirée	
La nuit	NON
Les week-end, jours fériés	NON

❖ Prestations :

Tranches d'âges acceptées 0 à 03 ans 03 à 06 ans 06 à 12 ans

❖ Disponibilités :

Modalités d'Accueil	Nombre	Disponibilités
Temps Complet	3	COMPLET
Horaire Scolaire	1	DES LE 21/09

❖ Informations complémentaires :

Votre habitation	MAISON
Jardin	OUI
Véhicule personnel	OUI
Animaux domestiques	OUI
Fumeur	NON

❖ Situation familiale :

Vivez vous en couple ? OUI Avez vous des enfants ? OUI - 2

Vos observations personnelles :

SPOTO HELENE

Adresse complète : 4 RUE DE LA CARROIRE – 59233 MAING

Tél : 07/86/50/12/78 ou 03/27/29/25/53 E.mail : spoto.helene@gmail.com

FORMULAIRE ASSISTANTE MATERNELLE

❖ Type de garde :

Temps plein	OUI	Horaires d'accueil
Temps partiel	OUI	
Vacances scolaires	OUI	Horaires atypiques
Mercredi	OUI	5h30/21/h30
Sortie d'école	OUI	
Après le centre aéré	OUI	
En soirée	NON	
La nuit	NON	
Les week-end, jours fériés	NON	

❖ Prestations :

Tranches d'âges acceptées 0 à 03 ans 03 à 06 ans

❖ Disponibilités :

Modalités d'Accueil	Nombre	Disponibilités
Temps Complet	1	dès le 01/09/21
Horaire Scolaire	2	dès le 01/09/21

❖ Informations complémentaires :

Votre habitation	MAISON
Jardin	OUI
Véhicule personnel	OUI
Animaux domestiques	OUI
Fumeur	NON

❖ Situation familiale :

Vivez vous en couple ? OUI Avez vous des enfants ? OUI - 3

Vos observations personnelles :

Dispo pour périscolaire complet pour temps plein ou petit contrat

THELLIEZ BELINDA

Adresse complète : 11 RUE JOLIOT CURIE – 59233 MAING

Tél : 06/29/69/23/69 E.mail : thelliez.jerome@orange.fr

FORMULAIRE ASSISTANTE MATERNELLE

❖ Type de garde :

		Horaires d'accueil
Temps plein	OUI	5h00/21h30 - 22h00
Temps partiel	OUI	5h00/21h30 – 22h00
Vacances scolaires	OUI	5h00/21h30 – 22h00
Mercredi	OUI	5h00/21h30 – 22h00
Sortie d'école	OUI	16h00/21h30 – 22h00
Après le centre aéré	OUI	16h00/21h30 – 22h00
En soirée	OUI	jusque 22h00
La nuit	OUI	
Les week-end, jours fériés	NON	

❖ Prestations :

Tranches d'âges acceptées 0 à 03 ans 03 à 06 ans 06 à 12 ans

❖ Disponibilités :

Modalités d'Accueil	Nombre	Disponibilités
Temps Complet	1	dès le 01/09/21
Horaire Scolaire	2	dès le 01/09/21

❖ Informations complémentaires :

Votre habitation	MAISON
Jardin	OUI
Véhicule personnel	OUI
Animaux domestiques	NON
Fumeur	NON

❖ Situation familiale :

Vivez vous en couple ? OUI Avez vous des enfants ? OUI - 3

Vos observations personnelles :

CARDON JENNIFER

Adresse complète : 14 RUE HENRI BARBUSSE – 59233 MAING

Tél : 06/12/60/19/08 E.mail : cardon.j@laposte.net

FORMULAIRE ASSISTANTE MATERNELLE

❖ Type de garde :

Horaires d'accueil

Temps plein	OUI
Temps partiel	OUI
Vacances scolaires	OUI
Mercredi	OUI
Sortie d'école	OUI
Après le centre aéré	OUI
En soirée	OUI
La nuit	NON
Les week-end, jours fériés	NON

❖ Prestations :

Tranches d'âges acceptées 0 à 03 ans 03 à 06 ans

❖ Disponibilités :

<i>Modalités d'Accueil</i>	<i>Nombre</i>	<i>Disponibilités</i>
Temps Complet Horaire Scolaire	2	dès le 01/08/21 COMPLET

❖ Informations complémentaires :

Votre habitation	MAISON
Jardin	OUI
Véhicule personnel	OUI
Animaux domestiques	OUI
Fumeur	NON

❖ Situation familiale :

Vivez vous en couple ? OUI Avez vous des enfants ? OUI - 2

Vos observations personnelles :