



Demande d'accueil durant les vacances scolaires

Uniquement pour les contrats 38 semaines

A transmettre 2 mois à l'avance

Nom/prénom de l'enfant : _____

Nom/prénom des parents : _____

Nom/prénom de l'accueillante : _____

Nom/prénom de l'accueillante de remplacement : _____

Commune de domicile : _____

- Une solution est proposée selon les possibilités du réseau, mais n'est pas garantie et celle-ci peut se faire chez une autre accueillante qu'habituellement.
- Les heures d'accueil, durant les vacances scolaires, sont facturées aux parents et payées à l'AMF en heures réelles, en plus des horaires contractuels en vigueur.
- Les heures non utilisées sont dues.
- Les heures dépannages, en plus de celles convenues ci-dessous, sont facturées au tarif normal (si annoncées 24h à l'avance).
- Les heures supplémentaires sont facturées et majorées de 10% (= heures annoncées -24h à l'avance).
- En cas de désistement du contrat une semaine avant le 1^{er} jour des vacances, 20% de la totalité sera facturée + CHF. 50.- de frais d'annulation, sauf cas exceptionnel majeur : maladie ou accident de l'enfant sur présentation d'un certificat médical. Après cette date, la totalité sera due.

Dates d'accueil durant les vacances scolaires: _____

Horaires réguliers :

Jours	Matin de...à....	Midi de....à....	Après-midi de...à...	Total heures payées & facturées
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi				
Total hebdomadaire				



--	--	--	--	--

Horaires irréguliers :

Moyenne hebdomadaire minimum établie : heures/semaine

Horaires possibles au maximum : de.....à seulement les jours suivants (cocher les jours de garde) :

- Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

- L'accueillante peut-elle transporter votre enfant dans sa voiture personnelle ? oui non
(assurance passager obligatoire !)
- Autorisez-vous l'accueillante à prendre les transports publics avec votre enfant ? oui non
- Peut-elle se rendre à la plage ou à la piscine publique avec votre enfant ? oui non
- Votre enfant est-il autorisé à profiter de la piscine privée ? oui non
- Votre enfant est-il autorisé à profiter du trampoline ? oui non

Remarques éventuelles :

.....
.....
.....

Par notre signature, nous attestons avoir pris connaissance et acceptons les présentes conditions

Signatures obligatoires :

Date et signature(s) du/des parents :

Date et signature de l'accueillante (AMF) :

Date et signature de la coordinatrice AFJ :

Réservé administration :

Traité le/par :

Copie AMF

Copie Parents