



Annonce pour un dépannage

Nom/prénom de l'enfant : _____

Nom/prénom des parents : _____

Nom/prénom de l'accueillante : _____

Nom/prénom de l'AMF de dépannage : _____

Type de contrat : 45 semaines 38 semaines Commune de domicile : _____

- **Les dépannages s'effectuent selon les horaires validés par la coordinatrice.**
- **Les heures demandées mais non utilisées sont dues.**

Date(s) du dépannage : _____

Horaires du dépannage souhaité :

Jours	Matin de...à....	Midi de....à....	Après-midi de...à...	Total heures payées à l'AMF
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi				
Total hebdomadaire				

Les 15 minutes de trajets pour les écoliers sont incluses dans l'horaire ci-dessus



A REMPLIR UNIQUEMENT POUR LES ECOLIERS

- Ecole fréquentée (si scolaire)

1P 2P 3P 4P 5P 6P 7P 8P

- Votre enfant peut se rendre à l'école seul : oui non
- Votre enfant peut prendre les transports scolaires seul : oui non
- Votre enfant peut être accompagné par une autre personne pour se rendre à l'école : oui non
- L'accueillante peut transporter votre enfant dans sa voiture personnelle : oui non
(assurance passager obligatoire !)
- L'accueillante peut prendre les transports publics avec votre enfant : oui non
- L'accueillante peut se rendre à la plage ou à la piscine publique avec votre enfant : oui non
- Votre enfant peut profiter de la piscine privée : oui non
- Votre enfant est 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