



Fiche de renseignements concernant la FAMILLE

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Etage :

code :

Téléphone du domicile :

Métro, RER, Bus :

E-mail :

Profession du père :

Téléphone :

Portable :

Profession de la mère :

Téléphone :

Portable :

Nombre d'enfants :

Prénoms :

Dates de naissance :

Date de début de mission :

Les horaires :

h /semaine :

Jours :

à retourner à ABC Puériculture accompagnée du chèque de cotisation annuelle :

82 bis, avenue Edouard Vaillant 92100 Boulogne

Tél. : 01 41 10 88 21 - e-mail : cad@abcpuericulture.com - www.abcpuericulture.com

Description du poste et /ou Particularités :

ABC Puériculture vous précise que vous deviendrez l'employeur de l'auxiliaire parentale selon les modalités convenues avec elle. Vous aurez donc à lui verser sa rémunération et à remplir les formalités propres aux employeurs.

ABC Puériculture décline toute responsabilité concernant d'éventuels dommages qui pourraient être occasionnés par la personne engagée à votre domicile. Cependant, nous exigeons qu'elle ait souscrit une assurance responsabilité civile professionnelle.

Mr et Mme..... s'engagent à verser à **ABC Puériculture** la cotisation annuelle et à régler les prestations mensuelles dans les conditions prévues au règlement de l'association. En cas de manquement à ces engagements, ABC Puériculture se réserve le droit de mettre fin à la prestation assurée par la personne engagée.

Fait à le

Signature