

Bureaux La Crèche à Domicile
36 avenue des Ternes - 75017 Paris
Téléphone 01 40 55 95 52 - **Mail** cad@abcpuericulture.com

FAMILLE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Étage (avec ou sans ascenseur) : _____ Code(s) : _____

Métro/RER/Bus : _____ Téléphone du domicile : _____

Père

Profession : _____ Téléphone : _____

Portable : _____ Mail : _____

Mère

Profession : _____ Téléphone : _____

Portable : _____ Mail : _____

Enfants

Prénom : _____ Date de naissance : _____

Prénom : _____ Date de naissance : _____

Prénom : _____ Date de naissance : _____

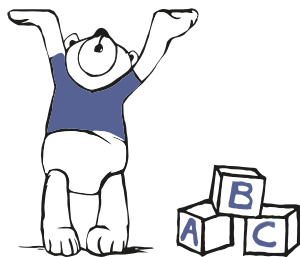
Prénom : _____ Date de naissance : _____

Prénom : _____ Date de naissance : _____

Mission

Date de début souhaitée : _____ Jours : _____

Horaires : _____ h/semaine : _____



Bureaux La Crèche à Domicile
36 avenue des Ternes - 75017 Paris
Téléphone 01 40 55 95 52 - **Mail** cad@abcpuericulture.com

Description du poste / Particularités

Important

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.

Lorsque la demande aboutit, 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 :



Fiche à retourner à ABC Puériculture
accompagnée du chèque de cotisation annuelle :
ABC Puériculture - 36 avenue des Ternes - 75017 Paris