



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR ACCUEIL DE JOUR

### 1. Coordonnées de l'enfant

Nom et prénom	: .....
Date de naissance	: ..... Sexe : .....

### 2. Parent(s) plaçant(s) ayant l'autorité parentale

Nom et prénom	de la mère	: .....
	Née le	: .....
	et/ou du père	: .....
	Né le	: .....
Adresse du domicile		: ..... Tél. : .....
NP + Localité		: .....

Adresse professionnelle	de la mère	: .....
		: ..... Tél. : .....
	et/ou du père	: .....
		: ..... Tél. : .....

### 3. Horaire du placement

	6h	7h	8h	9h	10h	11h	12h	13h	14h	15h	16h	17h	18h	19h
Lundi														
Mardi														
Mercredi														
Jeudi														
Vendredi														
Samedi														
Dimanche														

### 4. Date souhaitée pour le début du placement : .....

## 5. Renseignements divers

Mode de transport du/des parent(s) : .....

L'enfant peut-il être placé dans un autre quartier que celui du domicile ? .....

S'il est scolarisé : collège et horaire : .....

	8h	9h	10h	11h	12h	13h	14h	15h	16h	17h
Lundi										
Mardi										
Mercredi										
Jeudi										
Vendredi										

Activités extra-scolaires et horaires : .....

## 6. Problèmes particuliers

(maladies, allergies, soins spéciaux, etc) : .....

## 7. Motif du placement

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

## 8. Remarques

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

Dans le but de déterminer le prix de l'heure de garde qui, en fonction du barème en vigueur, est basé sur le **chiffre 6.16** de votre déclaration d'impôt, nous vous demandons de nous faire parvenir une copie de votre **notification de taxation cantonale et communale** la plus récente.

Le fait de confier un enfant à "Mamans de jour" implique l'adhésion à l'association et le paiement d'une modique cotisation annuelle.

La demande de placement sera prise en compte dès que ce formulaire aura été renvoyé, dûment rempli, à :

**Association neuchâteloise "Accueil familial de jour"**  
**Région du Val-de-Travers**  
**Case postale 22**  
**2114 Fleurier**

Date : ..... Signature des parents : .....