



Combien d'enfants pensez-vous pouvoir accueillir simultanément ? .....

Seriez-vous d'accord de garder les enfants la nuit à titre de dépannage ? .....

### 3. VŒUX PARTICULIERS CONCERNANT LES ENFANTS A GARDER

Age : ..... Sexe : .....

Langue : .....

Remarques : .....

.....  
.....

### 4. MOTIVATION DE LA CANDIDATURE

Quelles sont les raisons qui vous poussent à poser votre candidature en tant que « Parents d'Accueil de Jour » ?

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

### 5. AUTORISATION DE GARDE

Les soussignés, « Parents d'Accueil de Jour », conjoint ou toute autre personne majeure faisant ménage commun, s'engagent à fournir tous les renseignements nécessaires à l'examen et à l'évaluation de la candidature, au sens des dispositions de l'ordonnance fédérale sur le placement d'enfants ainsi que son arrêté d'exécution cantonal. Selon ces textes, il leur est demandé :

- un extrait de casier judiciaire des personnes mentionnées ci-dessus
- un certificat médical selon attestation annexée.

Les "Parents d'Accueil de Jour" sont membres de l'association. Une cotisation annuelle modique leur est demandée.

Lieu et date : .....

SIGNATURES

"Parents d'Accueil de Jour" : .....

Conjoint ou autre personne mentionnée : .....

Formulaire d'inscription à envoyer à :

**Association neuchâteloise "Accueil Familial de Jour"**  
Région du Val-de-Travers  
Case postale 22  
2114 Fleurier - tél. 032 866 13 30