



MAM'aison du Bonheur

Fiche de renseignements

ENFANT(S)

- Nom: _____
- Prénom: _____
- Né(e) le / à naître: _____
- Autre (allergie, handicap,...): _____

- Frère(s) et/ou Sœur(s), Né(s) le: _____

BESOINS

- Date du début d'accueil (avec familiarisation): _____
- Semaine type 1:

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Total Heures
_____	_____	_____	_____	_____	_____

- Semaine type 2: (si différente de la semaine type 1)

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Total Heures
_____	_____	_____	_____	_____	_____

PARENT 1

PARENT 2

Nom/ Prénom: _____

lien avec l'enfant: _____

profession: _____

Adresse: _____

Mail: _____

Portable: _____

Date et lieu de naissance: _____

Numéro de SS: _____

Numéro employeur Paje: _____

Merci de nous transmettre votre fiche de renseignement complétée par mail à
mamaisondubonheur31@gmail.com