

Date : _____

Fiche de sortie pour le « Chèque-Service Accueil »

Coordonnées de l'assistant parental

NOM :

ADRESSE :

TELEPHONE :

N° d'agrément :

Coordonnées de l'enfant

NOM :

PRENOM :

MATRICULE :

ADRESSE DES PARENTS :

TELEPHONE :

Dernier jour d'accueil de l'enfant auprès de l'assistant parental : _____

Signature des parents
Lu et approuvé

Signature de l'assistant parental
Lu et approuvé
