



Région Basse-Broye

Accueil Familial  
de Jour

# Demande de dépannage

**Accueillante habituelle :**

Nom et prénom : .....

**Raison du dépannage :**

Absence de l'accueillante habituelle    Autre : .....

**Représentants légaux :**

Nom(s) : ..... Prénom(s) : .....

**Enfants :**

Prénom : ..... Date de naissance : .....

Prénom : ..... Date de naissance : .....

Prénom : ..... Date de naissance : .....

**Accueillante de remplacement souhaitée :**

Nom et prénom : .....

Ou recherches possibles sur les communes/villages de (merci de cocher la/les cases) :

- Delley-Portalban     Domdidier     Dompierre     Gletterens
- Léchelles     St-Aubin     Vallon

**Date de dépannage :** du .....au .....

	Matin		Midi		Après-midi	
	Arrivée	Départ	Arrivée	Départ	Arrivée	Départ
<b>Lundi</b>						
<b>Mardi</b>						
<b>Mercredi</b>						
<b>Judi</b>						
<b>Vendredi</b>						

Date de la demande : ..... Signature : .....

**☞ Les demandes de dépannages réservées et validées par l'Association sont facturées.**

**A remplir par l'Association :**

Demande de remplacement reçue le : .....

Accueillante remplaçante proposée : .....

Confirmation dépannage de l'accueillante : .....

Transmis aux parents le : ..... Copie contrat ouvert sur CSE.Kibe le : .....