



Garantie financière accueil de jour

Données personnelles

Nom : _____ Prénom : _____

Rue : _____ Code postal / Ville : _____

Date de naissance : _____ N° AVS : _____

Garant financier : Moi-même
 Autre : _____

Participation financière

- Demi-journée de 8h00 à 12h00 avec repas de midi : **CHF 34.- / jour**

- Journée de 8h00 à 16h00 avec repas de midi : **CHF 52.- / jour**

Dès le : _____ au : _____

Remarques : _____

Personne ou service garant : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Rue : _____ Code postal / Ville : _____

Téléphone _____ E-mail : _____

Lieu et date :

Signature :

Toutes les modalités financières seront réglées par facturation