

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

- 08h30-14h00 ou 13h30-19h00, avec repas **CHF 34.- / jour**

- 08h30-16h30, avec repas : **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