



Association pour l'accueil  
familial de jour  
Région Arve et Lac

## ***Formulaire d'inscription de l'accueillant/e familial/e à la journée***

Nom : .....
Prénom : .....
Adresse : .....
NPA & localité : .....
Téléphone : .....
Portable : .....
Adresse mail : .....
Date de naissance : .....
Nationalité : .....
Etat-civil : .....
Religion : .....
Langue/s parlée/s : .....

### **Votre/vos Enfants :**

Nom, Prénom : .....	Date de naissance : .....
Nom, Prénom : .....	Date de naissance : .....
Nom, Prénom : .....	Date de naissance : .....

## Selon quel horaire souhaitez-vous accueillir les enfants ?

En Fixe     En urgence     Occasionnellement     En relais vacances

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
de quelle heure ?					
à quelle heure ?					

Souhaitez-vous accueillir des enfants de 0-18 mois ?  oui  non

Etes-vous prêt/e à accueillir des enfants pendant les vacances scolaires ?  oui  non

Avez-vous déjà gardé un ou des enfants ?  oui  non

Si oui, de quel/s âge/s ?.....

Quand ?.....

La religion de/s l'enfant/enfants vous importe-t-elle ?  oui  non

Vous déplacez-vous en voiture ?  oui  non

Si oui, est-elle équipée de siège/s enfant/s adapté/s ?  oui  non

Votre conjoint/e est-il/elle présent/e durant votre activité ?  oui  non

Avez-vous un animal ou des animaux domestique/s ?  oui  non

Si oui, lequel/s.....

Je confirme mon adhésion à l'association Koala, j'ai pris connaissance des statuts et je m'engage à les respecter.

Lieu et date : .....

Signature : .....

**NB : Ce formulaire est confidentiel et reste exclusivement dans les bureaux de Koala.**