



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

Formulaire d'inscription de la famille placeuse

Madame	Monsieur
Nom :	Nom :
Nom de jeune fille :	
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
NPA & localité :	NPA & localité :
Téléphone privé :	Téléphone privé :
Commune du lieu de travail :	Commune du lieu de travail :
Téléphone prof. :	Téléphone prof. :
Portable :	Portable :
Adresse e-mail :	Adresse e-mail :
Date de naissance :	Date de naissance :
Nationalité :	Nationalité :
Etat- civil :	Etat-civil :
Religion :	Religion :
Profession :	Profession :

Enfant/s	
Nom et Prénom :	(fille/garçon) Date de naissance :
Ecole :	Langue parlée :
Nom et Prénom :	(fille/garçon) Date de naissance :
Ecole :	Langue parlée :

Etes-vous au bénéfice de prestations sociales ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Si oui, les pensions sont-elles prises en charge par l'organisme dont vous dépendez ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Nom et N° de téléphone de l'organisme et de la personne qui suit votre dossier :		
.....		

- Vous avez besoin de l'association :**
- De manière régulière
 - Pour les relais vacances
 - Occasionnellement, en cas d'urgence

Placement à partir du Fin du placement (si connu) :

Horaires de placements de votre/vos enfant/s

Nom et Prénom de l'enfant :

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

Nom et Prénom de l'enfant :

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

Communes de placement désirées : Anières Chêne-Bourg Chêne-Bougeries Choulex
 Collonge-Bellerive (Vésenaz) Coligny Corsier Gy Hermance Jussy Meinier
 Presinge Puplinge Thônex Vandoeuvres.

Avez-vous éventuellement une solution intermédiaire ? Si oui, pour quel/s jour/s ?

.....

Avez-vous déjà placé votre/vos enfant/s auprès d'une accueillante familiale ou dans une institution ?

.....

Avez-vous, en parallèle, inscrit votre/vos enfant/s auprès d'autres institutions de la petite enfance ?

.....

Remarques concernant votre enfant (allergies, restrictions alimentaires, maladies, etc.) ?

.....

J'ai bien compris que l'association fera son possible pour trouver la meilleure solution de **placement pour mon/mes enfant/s, mais que celui-ci ne peut être garanti.**

J'ai pris connaissance des statuts et m'engage à les respecter. Je confirme mon adhésion à l'association Koala et m'acquitterai de la cotisation annuelle. Je prends également note que l'association étant subventionnée par les communes de la Région Arve et Lac, celle-ci transmet les coordonnées des enfants placés aux autorités de la commune de domicile. En cas de travail d'un des parents sur une des communes de la région Arve et Lac, il est impératif de transmettre à l'association l'attestation professionnelle signée par l'employeur.

IMPORTANT : L'association a un rôle d'intermédiaire. La décision et l'accord de placement auprès d'une accueillante familiale indépendante relève de la responsabilité des représentants légaux des enfants. Koala conseille aux familles placeuses de remplir attentivement le contrat privé avec l'accueillante familiale indépendante. Ce document est disponible auprès du secrétariat de Koala. En cas de placement, les parents par leurs signatures de ce questionnaire, s'engagent à payer la totalité des factures des pensions dues à l'association. Pour les paiements directs, le contrat rempli entre les parties dûment signé fait foi.

Lieu, date

Signature/s du/des représentant/s légal/légaux :

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