FORMATION 2016 – DOCUMENT N°1 bis
DEMANDE DE DEDOMMAGEMENT

Imprimé à remplir par les parents et à renvoyer à partir de janvier 2017

Nom et prénom des parents :

Nom de l'assistant(e) maternel(le) en formation :

N° d'agrément :

Adresse :

Organisme de formation :

Groupe n° :

N° de téléphone :

Jours et heures d'accueil (à préciser pour chaque enfant)

 LUNDI de …… à …….. MARDI de ……. à ……..

 MERCREDI de …… à …….. JEUDI de ……. à ……..

 VENDREDI de …… à ……..

Jours de formation de l'assistant(e) maternel(le)

Nom et prénom de l'enfant concerné ou de la fratrie	Mode d'accueil : - journée - périscolaire	Jours de formation à préciser pour chaque enfant	Nombre d'heure de garde pour chaque jour de formation et pour chaque enfant
		- ……...juillet 2016 - ……...août 2016 - …….. septembre 2016 - ……...octobre 2016 - ……...novembre 2016 - ……...décembre 2016	

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations portées sur le présent mémoire.

Fait à …….., le

Signature