

FORMULAIRE DE DEPANNAGE

Le montant total du dépannage s'ajoute à la facture mensuelle.

INFORMATIONS PERSONNELLES

ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

FAMILLE

Parent 1

Nom : _____

Prénom : _____

Parent 2

Nom : _____

Prénom : _____

Facturation : ☐ Parent 1 ☐ Parent 2 ☐ Autre : _____

DEMANDE DE DEPANNAGE

	A partir de telle heure	Jusqu'à telle heure	Repas compris
Lundi _____			☐ Petit-déjeuner ☐ Repas de midi ☐ Goûter
Mardi _____			☐ Petit-déjeuner ☐ Repas de midi ☐ Goûter
Mercredi _____			☐ Petit-déjeuner ☐ Repas de midi ☐ Goûter
Jeudi _____			☐ Petit-déjeuner ☐ Repas de midi ☐ Goûter
Vendredi _____			☐ Petit-déjeuner ☐ Repas de midi ☐ Goûter

RAPPEL DES HORAIRES

Concernant les dépannages, ils sont possible uniquement au tarif à l'heure ou en forfait par jour si la place le permet. Un formulaire doit être donné 5 jours ouvrables au moins avant la date demandée.

Prix total : _____

Date et signature du représentant légal

Date et signature de la structure
(sert de confirmation du dépannage)