

A remettre au  , merci.

## Situation familiale

- **MÈRE** : .....



**Adresse** : .....



**E-mail** (à renseigner uniquement si vous acceptez recevoir des informations du Relais) :

.....@.....

- **PÈRE** : .....



**Adresse** (si différente de l'adresse ci-dessus): .....



**E-mail** : (à renseigner uniquement si vous acceptez recevoir des informations du Relais) :

.....@.....

- **ENFANT(S)** :

	Nom – Prénom	Date de naissance	Scolarisé (oui ou non)	Mode de garde (crèche, assistant maternel...)
1				
2				
3				

## Votre Assistant(e) Maternel(le)

**Nom, prénom** : .....

**Commune** : .....

**Enfant(s) concerné(s)** : .....

## Le contrat

**L'accueil** : Date du début de l'accueil .....Date de fin d'accueil (si prévu) : .....

**Type de contrat** :  CDD (préciser le nombre d'heures d'accueil par semaine) .....

CDI (préciser le nombre d'heures d'accueil par semaine) .....

**Type d'accueil** :  Année complète  Année incomplète  Accueil occasionnel

**Comment avez-vous eu connaissance du RAM ?** .....