

## RECENSEMENT DU BESOIN DE GARDE

Accessible aux enfants de 0 à 12 ans (jusqu'au CM2) dont le ou les parents travaille(nt)  
dans le milieu médical ou hospitalier et résidant à Échirolles.

- Joindre obligatoirement un justificatif d'emploi (dernière fiche de paye) pour les 2 parents.
  - Vous serez contactés lundi 16 mars dans l'après-midi pour des précisions sur le lieu d'accueil.
- Les enfants pourront être accueillis dès mardi 17 mars.

Responsable légal 1	Responsable légal 2
NOM : Prénom :	NOM : Prénom :
<input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tutrice-tuteur	<input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tutrice-tuteur
Profession :	Profession :
Lieu de travail :	Lieu de travail :
Adresse :	Adresse :
Ville :	Ville :
N° tel portable :	N° tel portable :
N° tel professionnel :	N° tel professionnel :
Mail :	Mail :

**Enfant 1 :** Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
- crèche fréquentée : .....  
- école fréquentée : .....

**Enfant 2 :** Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
- crèche fréquentée : .....  
- école fréquentée : .....

**Enfant 3 :** Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
- crèche fréquentée : .....  
- école fréquentée : .....

**Enfant 4 :** Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
- crèche fréquentée : .....  
- école fréquentée : .....