

## Coupon-réponse rentrée 2017



Nom : .....  
 Prénom : .....  
 Commune : .....  
 Adresse mail : .....

### DISPONIBILITES :

N'est plus disponible  Est disponible  Pour ..... places

Précisions (date, âge, temps partiel...) : .....

Type d'accueil (définition CAF)	J'accepte ce type d'accueil (Oui/non)	J'accueille actuellement (Nombre d'enfants)	Précisions
Temps partiel (moins de 35 h hebdomadaires)			
Horaires atypiques (avant 7h et/ou après 20h et week-ends)			
Accueil périscolaire			
Accueil d'urgence (sous une semaine)			
Enfant en situation de handicap			
Remplacements			
Accueil ne rentrant dans aucune de ces catégories			

Nombre **total** d'enfants actuellement accueillis : .....

Quelle est leur commune d'origine : .....

**Nous insistons sur l'importance de prévenir le Relais assistants maternels lorsque vous n'avez plus de place.**

*Précision importante : Les informations ci-dessous sont modifiables à tout moment, par simple appel. Vous n'êtes pas obligé(e) de répondre à toutes les questions. Les disponibilités indiquées sont valides jusqu'au prochain numéro du Courrier du relais, sauf indication de votre part. Si vous hésitez, contacter-nous, nous vous accompagnerons pour remplir ce document.*

### FORMATION CONTINUE :

- En 2016/2017, j'ai fait une formation IPERIA .....  oui  non
- Si oui, laquelle .....
- Je souhaiterais faire une formation IPERIA .....  oui  non
- Si oui, laquelle ?  
 .....