



Accueil Familial de Jour
Membre du Réseau Ajema
ajema@vd.ch

Contrat temporaire pour cause d'absence maladie/accident de l'AMF

Enfant

Nom : Prénom :

Adresse :

Placement contractuel chez AMF

Nom : Prénom :

Placement temporaire chez AMF

Nom : Prénom :

Pour la période du au

Les horaires seront les suivants :

	Matin		Midi		Après-midi	
	Arrivée	Départ	Arrivée	Départ	Arrivée	Départ
Lundi						
Mardi						
Mercredi						
Jeudi						
Vendredi						

Remarque :
.....

Date :

Signature de la coordinatrice de référence de l'Accueil Familial de Jour :

Secrétariat :

Contrat temporaire établi le

Fiches de présence envoyées le

Visa :