



*Celui ne sort de Suresnes qui
souvent n'y revient*

SURESNES

**AUTORISATION ET RENSEIGNEMENTS POUR LES FAMILLES
A LA RECHERCHE D'UN ACCUEIL PARTAGE A LEUR DOMICILE**

Date d'enregistrement par le RAMAP

AUTORISATION

Je soussigné

Demeurant

Autorise le RAMAP Pomme d'Api à transmettre mes coordonnées à toutes personnes
recherchant un accueil partagé au domicile de deux familles.

Fait à Suresnes, le |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|

Signature :

RENSEIGNEMENTS SUR LA FAMILLE

PARENTS

Responsable 1 : Mr Mme

Nom :

Prénom :

Téléphone : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Responsable 2 : Mr Mme

Nom :

Prénom :

Téléphone : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Email : (en majuscule)@.....

ENFANT 1

Nom :

Prénom :

Date de naissance : |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__| M F

ENFANT 2

Nom :

Prénom :

Date de naissance : |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__| M F

RENSEIGNEMENTS SUR L' ACCUEIL

Date souhaitée de début de l'accueil ? :

Employez-vous une assistante parentale ? OUI NON

Accueil souhaité : en alternance uniquement à mon domicile

Indifférent uniquement au domicile de l'autre famille

Horaires :

Maintien de la demande : 6 mois 3 mois

**« Merci de bien vouloir avertir le RAMAP Pomme d'Api au 01 41 38 90 04 de
l'aboutissement de vos recherches afin que vos coordonnées soient retirées
de la liste et que nous puissions transmettre aux nouvelles familles des
Informations à jour ».**