



## ATTESTATION D'ACTIVITE LUCRATIVE OU DE FORMATION

Structures d'accueil de l'enfance de Val de Bagnes

### A remplir par l'employeur / école

#### Employeur/ école

Nom \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

#### Employé(e) / Parent

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Taux d'activité \_\_\_\_\_ %

Jours réguliers

Jours irréguliers

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
<b>Jours de travail</b> (à cocher)							

Remarques :

#### Signatures

Date sceau et signature de l'employeur/ école

Date et signature de l'employé(e)

### A remplir par le parent :

Selon informations susmentionnées, je désire inscrire mon/mes enfant/s en contrat

régulier

irrégulier

**Le parent s'engage à communiquer à la coordination pour les structures d'accueil tout changement professionnel influant sur le placement de son enfant (baisse du taux d'activité, modification d'horaire, congé maternité, situation de chômage, arrêt de longue durée...).**

**L'attestation d'activité lucrative ou de formation doit être annexée à la demande d'inscription.**