

**FICHE D'INSCRIPTION**

A retourner par fax au : 01 45 43 81 82 ou par mail à [contact@avidom.fr](mailto:contact@avidom.fr)

Ou par courrier à : Avidom - 2 bis rue Olivier Noyer 75014 Paris

Vous recevrez un contrat de prestation personnalisé dans un délai maximum de 24 heures

Mademoiselle

Madame

Monsieur

Nom : ..... Prénom : ..... Date de Naissance : .....

Adresse : .....

Tel Dom : ..... Bureau : ..... Port : .....

Digicode : ..... Interphone : ..... Asc : ..... Bat : ..... Eta : ..... Porte : .....

Métro : ..... Bus : ..... Gare : .....

Présence d'animaux : oui non , si oui préciser : .....

**OBJET DE LA PRESTATION : (plusieurs choix possibles)**

Sortie d'école      Aide aux devoirs      Temps plein nourisson      Repas

Baby sitting      Bai n      Autre : .....

**JOURS ET DUREE D'INTERVENTIONS\* :**

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche

\*Ces données peuvent être modifiées en fonction de vos besoins

**NOM, PRENOMS ET AGE DES ENFANTS :**

.....  
 .....  
 .....  
 .....

**OBSERVATIONS OU REMARQUES COMPLEMENTAIRES**

.....  
 .....  
 .....

Date :

Nom et prénom :

Signature :