

*Agrément n° N140217 F035 Q894

* Déclaration SAP824026983

Début souhaité de la demande :

COORDONNÉES

Nom(s) : Prénoms :

Adresse :

Code postal : Ville :

Consignes d'accès (digicode, ligne de bus, étage....).....

Téléphones :

Domicile :

Travail(Mme) : Travail (Mr) :

Portable (Mme) : Portable (Mr) :

E-mail :

CARACTERISTIQUES DE L'EMPLOI :

Matière(s) à abordée(s) lors des cours à domiciles et difficultés particulières dans ces matières.

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

Nom	Prénom	Date de naissance	Age	Personnalité	Nom, adresse et n° de téléphone de l'école	Classe	Concerné par les cours à domiciles oui/non

SAS DOUDOU & PLUM'O au capital de 5000 €

32, avenue François Mitterrand 35300 Fougères

doudouetplumo@outlook.fr - www.doudouetplumo.bzh

02.99.99.04.30

JOURS ET HORAIRES D'INTERVENTIONS:

Horaires hebdomadaires :

JOURS	MATIN	MIDI	AM + SOIR
LUNDI			
MARDI			
MERCREDI			
JEUDI			
VENDREDI			
SAMEDI			
DIMANCHE			

Vacances scolaires : Oui Non

Nombre d'heure et nombre de semaines travaillées :

Nombre d'heures par semaine :

Nombre de semaines travaillées par an :

Nombre de semaines non travaillées par an :

Je m'engage à respecter les horaires et le nombre de semaines travaillées indiqués ainsi que la définition des tâches qui sont à effectuer par l'intervenant.

Signature du bénéficiaire :

SAS DOUDOU & PLUM'O au capital de 5000 €
32, avenue François Mitterrand 35300 Fougères
doudouetplumo@outlook.fr - www.doudouetplumo.bzh
02.99.99.04.30