

DOUDOU ET PLUM'O

FICHE FAMILLE – MENAGE

| Cadre réservé à la structure | | | | | |
|---|---------------------------|---|-----|------|----------------|
| Nb h/ semaine : | V | P | ssV | Vélo | Ligne de bus : |
| <input type="checkbox"/> Dossier Scanné | Intervenantes possibles : | | | | |
| | • | | | | |
| | • | | | | |
| | • | | | | |

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 :

JOURS ET HORAIRES D'INTERVENTIONS SOUHAITES:

| LUNDI | MARDI | MERCREDI | JEUDI | VENDREDI | SAMEDI |
|-------|-------|----------|-------|----------|--------|
| | | | | | |

Interventions possibles sur les heures du midi Oui Non

NOMBRE D'HEURES D'INTERVENTION

Nombre d'heures et nombre de semaines travaillées :

Nombre d'heures par semaine :

Nombre de semaines travaillées par an :

Nombre de semaines non travaillées par an :

Nombre d'heures par an :

DESCRIPTION DE L'HABITATION

| | |
|--|--|
| Appartement <input type="checkbox"/> Surface (m2) | Maison <input type="checkbox"/> Surface (m2) |
| Séjour <input type="checkbox"/> Salle à manger <input type="checkbox"/> Cuisine <input type="checkbox"/> | |
| Divers : | |
| Nombre de Chambre(s) :..... dont chambre(s) d'enfants : | |
| Salle de bain : Coin douche : W.C : | |
| Animaux : | |

CAHIER DES CHARGES :

RANGEMENT

MENAGE

REPASSAGE

| MENAGE | PRODUITS UTILISES |
|--|-------------------|
| Cuisine : | |
| Chambre(s) : | |
| Séjour, salle à manger : | |
| W.C : | |
| Salle de bain : | |
| Autre(s) : (escalier, couloir ...) | |
| Ménages ponctuels : | |
| REPASSAGE | |
| Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | |
| Si oui à combien de temps estimez vous le repassage ?..... | |
| Remarques : | |

