

## **FICHE ANNEXE: MODALITES DE GARDE**

Afin de paramétrer votre espace famille selon vos modalités de garde merci de compléter, la fiche ci-jointe, **pour chaque responsable** redevable souhaitant un accès au kiosque famille.

NOM / Prénom du responsable :					
NOM / Prénom de l'e	nfant :				
	<u>N</u>	MODALITE:	S DE GARI	<u>DE</u> :	
	Sen	naines □ p	oaires □ im	npaires	
			ou		
Selon les jours suivants :					
	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI	
Autres :					
FACTURATION:					
☐ <b>Simple</b> : Vous ête le second responsable					toutes les semaines,
☐ <b>Selon calendrier</b> ses jours de garde et	_		ent a accès	aux modificati	ons uniquement sur
☐ <b>50/50</b> : facturation Chaque responsable				e les réservation	ons.