

## ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR (à remplir par l'employeur)

EMPLOYÉ/E	
Nom	
Prénom	
Adresse	
Localité	
Téléphone	

EMPLOYEUR	
Société	
Nom, Prénom	
Adresse	
Localité	
Téléphone	

Profession : ..... Taux d'activité (en %) : .....

**Merci de remplir le tableau ci-dessous, en fonction des différentes options proposées :**

Option 1	Option 2	Option 3
Jours de travail et horaires fixes	Jours de travail fixes mais horaires irréguliers	Jours de travail et horaires variables
Mettez un <b>F</b> (fixe) dans les cases correspondantes	Mettez un <b>HV</b> (horaire variable) dans les cases correspondantes	Mettez un <b>SH</b> (selon horaire) dans les cases correspondantes

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
<b>JOURNÉE</b>					
<b>2/3 JOURNÉE</b>					
<b>MATIN</b>					
<b>APM</b>					

Remarques : .....

Comme le stipule notre règlement, la priorité sera accordée aux familles **dont les deux parents travaillent**. Par votre signature, vous vous engagez à communiquer aux « Petits Douaniers » tout changement professionnel futur pouvant influencer la prise en charge de votre enfant (baisse du taux d'activité, modification d'horaire/jour de travail, congé maternité, chômage, etc.).

**Date, sceau et signature**

**de l'employeur :** .....

**Date et signature**

**de l'employé(e) :** .....

**! Attestation non reçue = inscription suspendue !**