



**ATTESTATION EMPLOYEUR
DE PARTICIPATION A LA CRECHE LES ENFANTS DU PARC**

Je soussigné(e) M ou Mme :

Représentant l'entreprise :

Numéro Siret :

En tant que (fonction) :

Confirme que M. ou Mme :

Profession :

N° de téléphone :

Type de contrat : CDI ☐ CDD ☐ jusqu'au..... Intérimaire ☐ jusqu'au.....

Est actuellement salarié(e) de notre entreprise et souhaite faire garder son enfant né ou à naître ledans la crèche « Les Enfants du Parc » à partir de

Jour de la semaine	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Horaires de garde souhaités					

**Je reconnais avoir pris connaissance des statuts, du règlement intérieur de la crèche « Les Enfants du Parc » et accepter les conditions de fonctionnement en découlant.
J'atteste que notre entreprise s'engage à verser la participation financière correspondant aux frais de garde de l'enfant du salarié ci-dessus désigné.**

Fait à :

Le :

Cachet de l'entreprise et Signature :

Les Enfants du Parc

60, allée du Pont de la Sarre – Parc Technologique de la Pardieu - 63 000 Clermont-Ferrand

*Tél : 04 73 14 16 85- email : lesenfantsduparc@orange.fr
N° siret : 492 631 494 00027*