



FICHE FAMILLE pour La Maison des Chaudoudoux

22, rue 22, Jean Guéhenno - 35700 RENNES ☎ : 02.99.38.60.00 📧 : mchaudoudoux@aol.com

Agrément n° R 020318A035Q964

pour la Garde des Enfants de moins de 3 ans

(ex agrément qualité : cf CERFA n° 12399*03 de la demande du complément de libre choix du mode garde de la CAF ou MSA)

* Déclarée SAP413455072

pour la Garde des enfants de plus de 3 ans, les activités de Ménage et de repassage

P	Ville :	Nombre d'heures :	Nom de l'intervenant :
N° de client :	Quartier ou direction :		

Date de début d'intervention souhaitée : _____

COMPOSITION DE VOTRE FAMILLE

Nom(s) : _____ **Prénoms :** _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Ville :** _____

Quartier : _____ **N° ligne de bus :** _____ **Nom de l'arrêt de bus :** _____

Profession Mme : _____ **Profession Mr :** _____

Tél port Mme : _____ **Tél port Mr :** _____

Email : _____ **Email :** _____

Téléphone du domicile : _____

Autre(s) N° de téléphone ou l'on peut vous joindre : _____

Enfants : (prénom et âge) : _____

Avez-vous des animaux ? (si oui nous vous remercions de préciser de quel type) OUI NON

DESCRIPTION DE VOTRE DOMICILE

Appartement Maison **Superficie :** _____ m² **Nombre d'étage(s) :** _____

Nombre de chambres : _____ **dont chambres d'enfants :** _____

Nombre de salle(s) de bain : _____ **Nombre de sanitaire :** _____

VOS SOUHAITS D'INTERVENTION

Nombre d'heures par semaine (minimum 2h par intervention) : _____

Nombre de semaines par an sans intervention : _____

Jour(s) et créneau(x) horaires souhaités (pour faciliter la recherche, veuillez proposer si possible plusieurs choix) :

<input type="checkbox"/> Lundi <u>Horaire possible :</u> _____ ou _____	<input type="checkbox"/> Mardi <u>Horaire possible :</u> _____ ou _____	<input type="checkbox"/> Mercredi <u>Horaire possible :</u> _____ ou _____	<input type="checkbox"/> Jeudi <u>Horaire possible :</u> _____ ou _____	<input type="checkbox"/> Vendredi <u>Horaire possible :</u> _____ ou _____
---	---	--	---	--

CAHIER DES CHARGES :

Soyez précis dans vos demandes, listez tout ce qui est important pour vous. Par exemple, pour chaque pièce ce qui est important pour vous qu'elle fasse (chaque semaine ou par alternance) si il y a des choses au contraire que vous ne souhaitez pas qu'elle touche ou les éléments fragiles dans votre maison..

	Description des tâches à effectuer pour chaque pièce et fréquence	Produits à utiliser
CUISINE		
CHAMBRE		
SEJOUR/SALLE A MANGER		
SANITAIRE(S)		
SALLE(S) DE BAIN		
Autre(s) pièce(s) et surfaces vitrées		
REMARQUES : Eléments fragiles ou importants pour vous		

REPASSAGE : Oui Non

Le repassage est-il : régulier/hebdomadaire ou ponctuel

A combien de temps évaluez-vous le repassage : _____

Le repassage comprend t-il celui de chemises : Oui Non

Les chemises doivent-elles êtres : pliées rangées sur cintres

CONSEILS :

- Il est important pour gagner du temps dans le repassage que vous fassiez le tri vous même de ce que vous souhaitez que la personne repasse ou de lui lister les éléments à repasser et ceux à plier essentiellement.

- Pour favoriser le repassage, le linge sortant du sèche linge ou de la machine ne doit pas être mis en boule dans la bassine de repassage.

- Utilisez un cahier de liaison pour communiquer avec votre intervenantes (produits d'entretien à acheter, souhait de faire une pièce en profondeur, satisfaction et encouragement pour les éléments à approfondir au niveau du nettoyage...)

REMARQUES :
