



FEDERATION VAUDOISE DES STRUCTURES D'ACCUEIL DE L'ENFANCE

DEMANDE D'ADHÉSION

Nom de la structure: _____

Rue: _____

No postal, Localité: _____

E-Mail: _____

Téléphone: _____

Fax: _____

Nombre de places d'accueil autorisées pour chacune des catégories suivantes :

Nurserie

Trotteurs

Garderie

UAPE

TOTAL de places d'accueil autorisées : _____

Coordonnées du / de la directeur / trice :

Nom, prénom: _____

Rue: _____

No postal, Localité: _____

E-Mail: _____

Téléphone: _____

Fax: _____

Coordonnées du / de la président / e :

Nom, prénom: _____

Rue: _____

No postal, Localité: _____

E-Mail: _____

Téléphone: _____

Fax: _____

Coordonnées du / de la caissier /ère :

Nom, prénom: _____

Rue: _____

No postal, Localité: _____

E-Mail: _____

Téléphone: _____

Fax: _____

Coordonnées du / de la secrétaire :

Nom, prénom: _____

Rue: _____

No postal, Localité: _____

E-Mail: _____

Téléphone: _____

Fax: _____

Date : _____

Signature : _____

Ce document est à renvoyer au secrétariat par courrier ou par fax, accompagné d'une copie de l'autorisation d'exploiter délivrée par les autorités cantonales.