



COMMUNE
DE LA
GRANDE BÉROCHE

**ATTESTATION DE TRAVAIL
POUR PERSONNE DEPENDANTE ET INDEPENDANTE
POUR LA DEMANDE D'INSCRIPTION EN ACCUEIL PARASCOLAIRE**

Demande pour l'enfant(s):

Nom et prénom(s):

Données du parent :

Mère : ☐ Père : ☐ Autre : ☐ à préciser :

Nom : Prénom :

Profession :

Pourcentage de travail : 100% ☐ autre à préciser :

Lieu de travail :

Horaire de travail « habituel » dès août 2026 :

| Jours travaillés : | LU / horaire | MA / horaire | ME / horaire | JE / horaire | VE / horaire |
|--------------------|---|---|---|---|---|
| Matin | <input type="checkbox"/> <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> <input type="text"/> |
| Après-midi | <input type="checkbox"/> <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> <input type="text"/> |

Pour les indépendants :

Veillez décrire l'activité exercée et justifier le besoin du placement durant le temps de midi :

Données de l'employeur :

Raison sociale de l'entreprise :

Adresse :

Date, signature et timbre de l'employeur ou de la personne indépendante :

**NB : document à joindre dûment complété et signé à la demande d'inscription parascolaire
via la plateforme en ligne**