

**Fiche de renseignements concernant l'accueillant**

N° de sécurité sociale: .....

Date de naissance : Nationalité :

Nom : ... .. Prénom : ...

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Adresse mail : .....

Date d'obtention de l'agrément : ..... **(JOINDRE COPIE)**

Type d'agrément (nombre d'accueillis) : .....

Nombre d'accueillis dans l'unité : .....

Avez-vous une habilitation aide sociale : .....

Avez-vous un ou plusieurs remplaçants : .....

Si oui merci de bien vouloir préciser leurs noms, adresse, n°SS  
.....

A RETOURNER COMPLETE A :

FNAAF  
815, Allée de Sénéjac  
33290 Le Pian Médoc