ENGAGEMENT RECIPROQUE

Suite au contact pris ce jour : ...../...../.....

ENTRE

L'ASSISTANT MATERNEL

Nom ..... Prénom .....
Adresse .....
Téléphone.....
Date d'agrément .....
Date du dernier renouvellement .....
Numéro de sécurité sociale .....

ET

LES PARENTS Mère Père

Nom .....
Prénom .....
Adresse .....
Téléphone : Domicile|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Portable**|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Professionnel|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Personne à prévenir en cas d'urgence .....

Pour l'accueil de l'enfant .....
Il est convenu d'une promesse d'embauche avec signature de contrat à compter du ...../...../.....

Sur les bases suivantes :

- durée mensuelle de l'accueil : .....
- rémunération brute : .....
  Le contrat de travail n'ayant pas débuté, l'indemnité due est représentative de la moitié de la rémunération brute prévue mais n'est pas passible de cotisations sociales.

Si l'une des parties décide de ne pas donner suite à cet accord de principe, elle versera à l'autre une indemnité forfaitaire compensatrice calculée sur la base d'un demi-mois par rapport au temps d'accueil prévu.

Fait à ..... Le .....

Signature de l'assistant maternel
« lu et approuvé »

Signatures des parents
« lu et approuvé »

Père **Mère**