16 SEP. 2

INSCRIPTION BABY-SITTING

IDENTITÉ SITUATION

Nom : Denebrun Prénom : Lucie

Sexe : Homme ☐ Femme ☒ Age : 18 Lycéen ☒ Etudiant ☐

Adresse : 3 rue des 2 piliers 95350 Saint Brice sous Forêt

Téléphone portable : 06.99.05.85.17 Courriel : lulu.95350@gmail.com

Autre :

DÉPLACEMENT

Permis de conduire : oui ☐ non ☒

Voiture : oui ☐ non ☒

Autre moyen de locomotion (parents, cyclo, etc.) : Parents

DISPONIBILITÉS

Je suis disponible du au

Régulièrement

Jours :	Horaires :
Lundi	17 H
Mardi	18 h
Mercredi	19 h
Jeudi	17 h
Vendredi	16 h
Samedi	
Dimanche	

Périodes spéciales

Vacances de Toussaint	☒
Vacances de Noël	☒
Vacances de Février	☒
Vacances de Pâques	☐
Vacances d'été	☐
Jours fériés (nouvel an, etc.)	☒

Autre :

MES ATOUTS

Expériences : oui ☒ non ☐

régulièrement ☐ occasionnellement ☒

dans le cadre familial ☒ autre que dans le cadre familial ☐

Titulaire BAFA : oui ☐ non ☒ en cours ☐

Attestation Passeport Sitting : oui ☒ non ☐

Titulaire PSC 1 (Formation premiers secours) : oui ☒ non ☐

JE PEUX GARDER DES ENFANTS

Âge : de ☒ 0 à 3 ans ☒ 3 à 10 ans ☐ 10 ans et plus

Nombre : ☐ 1 ☒ 1 à 3 ☐ 3 et plus (voir dans quelles conditions)

Enfants en situation de handicap : oui ☐ non ☒

Je certifie exactes les informations ci-dessus et reconnais avoir pris connaissance de la décharge que je joins signée.

Nom et Prénom :

Denebrun
Lucie

Signature :
(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

lu et Approuvé
Denebrun