



INSCRIPTION BABY-SITTING

IDENTITÉ SITUATION

Nom : **Perrasse** Prénom : **Anais** Âge : 16 ans
Sexe : Homme Femme Lycéen Étudiant
Adresse : 8 avenue des Amandiers 95350 Saint-Brice-sous-Forêt
Téléphone portable : **06 82 41 59 09** Courriel : **anaisperrasse@gmail.com**

DÉPLACEMENTS

Permis de conduire : oui non Voiture : oui non
Autre moyen de locomotion (parents, cyclo, etc.) : Parent, à pied, transport

DISPONIBILITÉS

Je suis disponible jusqu'au 1^{er} septembre 2017

Régulièrement

Jours :	Horaires :
Lundi <input checked="" type="checkbox"/>	jusqu'à 8 h à partir de 17 h
Mardi <input checked="" type="checkbox"/>	jusqu'à 9 h à partir de 17 h
Mercredi <input checked="" type="checkbox"/>	jusqu'à 8 h à partir de 17 h
Jeudi <input checked="" type="checkbox"/>	jusqu'à 8 h à partir de 18 h
Vendredi <input checked="" type="checkbox"/>	jusqu'à 8 h à partir de 12 h
Samedi <input checked="" type="checkbox"/>	journée + soirée
Dimanche <input checked="" type="checkbox"/>	journée + soirée

Périodes spéciales

Vacances de Toussaint	<input checked="" type="checkbox"/>
Vacances de Noël	<input checked="" type="checkbox"/>
Vacances de Février	<input checked="" type="checkbox"/>
Vacances de Pâques	<input checked="" type="checkbox"/>
Vacances d'été	<input checked="" type="checkbox"/>
Jours fériés (nouvel an, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/>
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 PSC1 (Formation premiers secours) : oui non
Autre :

JE PEUX GARDER DES ENFANTS

Âge : de 0 à 3 ans de 3 à 10 ans de 10 ans et plus
Nombre : 1 1 à 3 3 et plus (voir dans quelles conditions !)
Enfants en situation de handicap : oui non