



INSCRIPTION BABY-SITTING

IDENTITÉ SITUATION

Nom : **Cerveau-Eauclère** Prénom : **Aude-Lyse** Âge : 16 ans
Sexe : Homme Femme Lycéen Étudiant
Adresse 1 impasse Lulli 95350 Saint-Brice-sous-Forêt
Téléphone portable : **06 82 73 87 55** Courriel : **audelyse.ce@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 :

Lundi à partir de 17 h 30
Mardi à partir de 18 h 00
Mercredi à partir de 13 h
Jeudi à partir de 18 h 30
Vendredi à partir de 17 h 30
Samedi à partir de 19 h
Dimanche journée

Horaires :

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 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