

Identité

Nom :

Prénom :

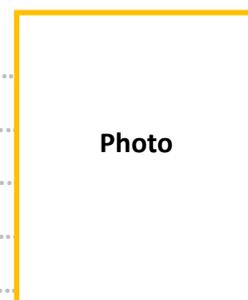
Adresse :

Code postal : _____ Ville :

Téléphone domicile : Portable :

Date de naissance : Age :

Email :



Renseignements pratiques

Permis de conduire : Oui Non

Moyen de locomotion : Oui Non Lequel ?

Mobilité : Ville de Mayenne

Communes environnantes :

Diplômes – Formations

Niveau scolaire ou situation professionnelle :

Formations :

BAFA Oui Non

PSC1 Oui Non

Autres :

Expériences en lien avec l'enfance

J'ai déjà effectué du baby-sitting Oui Non

Si oui, quel âge avaient les enfants ?

Message pour les parents :

Activités que je propose, informations sur mes expériences en lien avec l'enfance...

Disponibilités

Semaine (Précisez les horaires si possible)

	Matin	Après midi	Soir	Nuit
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Judi				
Vendredi				
Samedi				
Dimanche				

Vacances scolaires

	Oui	Non
Toussaint		
Noël		
Nuit du 31 Décembre		
Février		
Pâques		
Juillet		
Août		

Fiche d'Autorisation – Diffusion des informations

Je soussigné, Nom : Prénom :

Né(e) le __ / __ / ____ Age :

Adresse :

Code postal : ____ Ville :

Autorise le Point Information Jeunesse de Mayenne à diffuser aux familles mes coordonnées, dans le cadre du Point baby-sitting.

Fait à

Signature :

Le __ / __ / ____

Je m'engage à vérifier auprès de mon assurance que mon contrat de responsabilité civile personnel ou celui de mes parents couvre les dommages corporels et matériels causés dans l'exercice du baby-sitting. *Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous avez un droit d'accès et de rectification des données vous concernant.*

Autorisation parentale si baby-sitter mineur

Je soussigné, Madame, Monsieur,

Nom : Prénom :

Adresse :

Autorise le Point Information Jeunesse à diffuser les coordonnées de ma fille, mon fils,

Nom : Prénom :

Né(e) le : __ / __ / ____

Aux familles intéressées, dans le cadre du Point baby-sitting

Fait à

Signature :

Le __ / __ / ____

Je m'engage à vérifier auprès de mon assurance que mon contrat de responsabilité civile personnel ou celui de mes parents couvre les dommages corporels et matériels causés dans l'exercice du baby-sitting. *Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous avez un droit d'accès et de rectification des données vous concernant.*