

Autorisation parentale

ou

du représentant légal (pour le mineurs)

(À compléter et à remettre au Relais Petite Enfance)

Je soussigné M. ou Mme (nom-prénom)
autorise mon fils, ma fille (nom-prénom).....
à s'inscrire au réseau babysitting et à apparaître sur la liste
 des baby-sitters.

J'autorise le Relais Petite Enfance à communiquer nos coordonnées.

J'atteste posséder une assurance responsabilité civile couvrant la
 pratique du baby-sitting et ses risques, et accepte la pleine et entière
 responsabilité des incidents éventuels et provoqués par mon enfant
 dans sa pratique du baby-sitting.

Fait à Grandchamp-des-Fontaines
 Le.....

Signature des parents ou du tuteur légal :



Fiche de renseignements baby-sitter

(À compléter et à remettre au Relais Petite Enfance)

Nom..... Prénom.....

Adresse.....

Tél. domicile..... Tél. portable.....

Adresse courriel.....

Date de naissance.....

Moyen de locomotion

Voiture Scooter Vélo

Parents peuvent accompagner

Formations

BAFA oui non PSC1 (gestes premiers secours) oui non

Formation Petite Enfance : oui non

Préciser :

Disponibilités

Périscolaire (après l'école) Lundi mardi mercredi jeudi vendredi

Soirée Lundi mardi mercredi jeudi vendredi

Mercredi matin oui non

Mercredi après-midi oui non

Samedi dans la journée oui non

Samedi soir oui non

Dimanche dans la journée oui non

Vacances scolaires dans la journée oui non

Vacances scolaires en soirée oui non

Je souhaite garder des enfants à partir de l'âge de an(s) ou mois.

Fait à Grandchamp-des-Fontaines
 Le.....

Signature du baby-sitter :