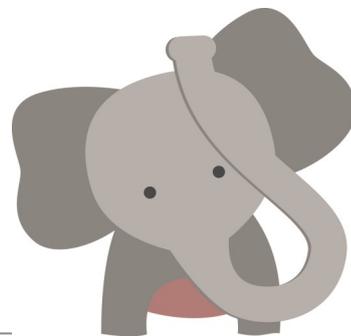




# RESEAU BABY-SITTING 2021



## Votre IDENTITE

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

☎ : \_\_\_\_\_ @ : \_\_\_\_\_

Lycéen (*précisez*) \_\_\_\_\_  Etudiant (*précisez*) \_\_\_\_\_

en attente d'emploi (*précisez le domaine*) \_\_\_\_\_

Vous possédez un permis de conduire                      oui                       non

Vous êtes autonome pour vos déplacements                      oui                       non

## Votre EXPERIENCE AUPRES D'ENFANTS

Avez-vous de l'expérience auprès des enfants ?                      oui                       non

Si oui, lesquelles : \_\_\_\_\_

Possédez-vous un ou plusieurs de ces diplômes ?

Bafa     CAP Petite enfance     Premiers Secours niveau 1     Autres : \_\_\_\_\_

Acceptez-vous de garder des enfants de moins de 2 ans ?    oui     non     Tranche d'âge souhaitée : \_\_\_\_\_

Avez-vous de l'expérience avec un enfant handicapé ?    oui     non

Nombre d'enfants possible en garde :                      1                       2                       3                       4 +

## Votre DISPONIBILITE

Soirée en semaine                       Week-end                       Mercredi après-midi

Vacances scolaires     Vacances d'été     Remarques : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ déclare sur l'honneur avoir une assurance responsabilité civile incluant la garde à titre onéreux d'un ou plusieurs enfants et autoriser les services de la mairie à diffuser mes coordonnées.

Je m'engage également à informer le service de la Mairie des éventuels changements dans mes disponibilités.

Surzur, le \_\_\_\_\_

Signature du jeune,

Signature du responsable légal,  
(pour les mineurs)