

Fiche contact Baby-sitting 2015/2016

Coordonnées

Nom	Prénom
Adresse	
Téléphone	
Age (de 16 à 25 ans)	

Expérience ou formation en direction des enfants

.....

.....

.....

.....

Mobilité (cochez les cases)

Possédez-vous le permis B ? Oui Non Avez-vous une voiture ? Oui Non

Avez-vous un autre moyen de locomotion ? Oui Non Lequel

Disponibilité (cochez les cases)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Matin							
Après-midi							
Soirée							
Nuit							

Je soussigné(e), déclare sur l'honneur avoir une assurance de responsabilité civile incluant la garde à titre onéreux d'un ou plusieurs enfants.

Fait à Cénac le, Signature obligatoire (aussi des parents si mineur)