



## BABY-SITTING.

### FICHE DE RENSEIGNEMENT :

**1. NOM ET PRENOM :**

**2. DATE DE NAISSANCE :**

**3. ADRESSE POSTALE :**

**4. PERMIS B :** oui  non

**5. VEHICULE :** oui  non

**6. BAFA :** oui  non  **PSC1 :** oui  non

**7. EXPERIENCE AUPRES DES ENFANTS (préciser le nombre d'enfants, l'âge, les périodes, ...) :**

.....  
.....  
.....  
.....

**8. AGE SOUHAITE DES ENFANTS :**

Minimum.....Maximum.....

**9. TELEPHONE :**

**10. ADRESSE MAIL :**

**11. DISPONIBILITES SEMAINE (préciser jours et horaires) :**

Lundi de	à	Jeudi de	à
Mardi de	à	Vendredi de	à
Mercredi de	à		

**12. DISPONIBILITES WEEK-END (préciser jours et horaires) :**

Samedi de à Dimanche de à

**13. SI MINEUR, AUTORISATION PARENTALE POUR LA COMMUNICATION DES COORDONNEES :**

oui  non