# SERVICE BABYSITTING – FICHE D'INSCRIPTON - BABYSITTER

NOM : …… PRENOM : …… Date de Naissance : _ _ / _ _ / _ _ _ _ Ville : ……

MAIL : ……@…… ☎ Port : _ _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _

**Diplômes et/ou études en cours** : ☐BAFA ☐BAFA en cours ☐PSC1 ☐Autres : …… Etudes : ……

**Expériences avec les enfants** : ☐Jeux, promenade ☐Aides aux devoirs ☐Bains ☐Repas ☐Lever / Coucher ☐Trajet école – domicile ☐Centre de loisirs ☐Activités sportives ou culturelles ☐Frères et/ou Sœurs

☐Autres, précisez : ……

**Mobilités :** pouvez vous vous déplacer ? ☐OUI ☐NON – Dans quel rayon ? ……..kms. Quel est votre moyen de locomotion ? ☐Voiture ☐2 roues ☐Vélo ☐Parents/famille/amis ☐Autres : ……..

Permis ☐OUI ☐NON : Si vous êtes titulaire du permis et que vous disposez d'un véhicule, acceptez-vous de transporter des enfants dans votre véhicule (Garanties comprises dans le contrat d'assurance) ☐OUI ☐NON

Vous recherchez une garde (Vous pouvez cocher plusieurs cases) ☐Occasionnelle ☐Régulière ☐Périscolaire ☐Autres : ……

Autorisez-vous la diffusion de vos coordonnées aux parents ? ☐OUI ☐NON

**DISPONIBILITES :**

| TEMPS SCOLAIRE | *Lundi* | *Mardi* | *Mercredi* | *Jeudi* | *Vendredi* | *Samedi* | *Dimanche* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Matin** | De…..h à……h | De…..h à……h | De…..h à……h | De…..h à……h | De…..h à……h | De…..h à……h | De…..h à……h |
| **Après-midi** | De…..h à……h | De…..h à……h | De…..h à……h | De…..h à……h | De…..h à……h | De…..h à……h | De…..h à……h |
| **Soirée** | De…..h à……h | De…..h à……h | De…..h à……h | De…..h à……h | De…..h à……h | De…..h à……h | De…..h à……h |

| VACANCES | *Lundi* | *Mardi* | *Mercredi* | *Jeudi* | *Vendredi* | *Samedi* | *Dimanche* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Matin** | De…..h à……h | De…..h à……h | De…..h à……h | De…..h à……h | De…..h à……h | De…..h à……h | De…..h à……h |
| **Après-midi** | De…..h à……h | De…..h à……h | De…..h à……h | De…..h à……h | De…..h à……h | De…..h à……h | De…..h à……h |
| **Soirée** | De…..h à……h | De…..h à……h | De…..h à……h | De…..h à……h | De…..h à……h | De…..h à……h | De…..h à……h |

**Je soussigné(e) …….. certifie les informations ci-dessus exactes. Date : _ _ / _ _ / 2018**

**SIGNATURE**

**- Yannis GUIGNON – Service jeunesse –**
**☎ : 06.71.78.26.18 – yannis.guignon@beaufortenanjou.fr**

**VOS MOTIVATIONS, VOTRE EXPERIENCE …**

**EXPRESSION LIBRE …**