



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS BABY-SITTER

NOM : ..... PRENOM : .....

ÂGE : ..... TEL : ..... PORT : .....

ADRESSE : .....

CP : ..... VILLE : .....

MAIL : .....@.....

SITUATION : .....

(Lycéens, étudiant, salarié, sans emploi, en formation, etc.)

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES (formation, expérience, connaissances théoriques, diplôme animations...)

SESSION VERNOUILLET

## AUTORISATION PARENTALE (MINEURS)

Je soussigné(e) .....

Qualité (mère, père, etc) : .....

Demeurant à : .....

Tél : ..... Port : ..... Port : .....

Adresse mail : .....

Représentant légal du/de la jeune (nom prénom) .....

- Autorise mon enfant à participer à la formation de sensibilisation au babysitting, organisé par le Point Information Jeunesse de l'Agglo du Pays de Dreux et par la ville de Vernouillet.
- atteste posséder une assurance *responsabilité civile* couvrant le jeune mineur (joindre une copie)
- verse les frais de participation au stage (20, 00 €).

**IMPORTANT** : Les chèques devront être édités à l'ordre du Trésor Public

Date d'inscription : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Signature** (parents ou représentant légal pour les mineurs)