



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...)

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.
- atteste posséder une assurance *responsabilité civile* couvrant le jeune mineur (joindre une copie)
- verse les frais de participation au stage (18 €).

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

Date d'inscription : ___ / ___ / _____

Signature (parents ou représentant légal pour les mineurs)