



Agglo du Pays de Dreux
4 rue de Châteaudun – BP 20159
28103 Dreux cedex – Tél. 02 37 64 82 00
www.dreux-agglomeration.fr

FICHE DE RENSEIGNEMENTS BABY-SITTER

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : TEL : PORT :

ADRESSE :

CP : VILLE :

MAIL :@.....

SITUATION :

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

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

RENSEIGNEMENTS PARENTS / TUTEURS

NOM ET PRENOM DU PERE / TUTEUR :

ADRESSE :

COURRIEL :@.....

TELEPHONE : PORTABLE :

NOM ET PRENOM DE LA MERE / TUTRICE :

ADRESSE :

COURRIEL :@.....

TELEPHONE : PORTABLE :

N° ALLOCATAIRE CAF/MSA : QUOTIENT FAMILIAL :

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

1°) NOM ET PRENOM :

TELEPHONE : **PORTABLE :**

Père / Tuteur Mère / Tutrice Frère Sœur Famille Ami(e)

2°) NOM ET PRENOM :

TELEPHONE : **PORTABLE :**

Père / Tuteur Mère / Tutrice Frère Sœur Famille Ami(e)

AUTORISATION PARENTALE (MINEURS)

Je soussigné(e)

Qualité (mère, père, tuteur, tutrice, etc.) :

Demeurant à :

Tél : **Port :** **Port :**

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 de sensibilisation (de 18€ à 30€, en fonction du quotient familial)

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

Date : ___ / ___ / _____

Signature (parents ou représentant légal pour les mineurs)