



Fiche d'inscription - Baby-sitting: ANNEE 2019 / 2020

Association des Familles du Vésinet

3 avenue des Pages 78110 LE VESINET

E-mail: afv78110@yahoo.fr

Site: www.associationdesfamillesduvesinet.org

Photo

Nom: _____

Prénom: _____ Age: _____

Adresse: _____

Tél : _____, Portable: _____ e-mail : _____

Niveau d'études: _____

Votre Expérience : (baby-sitting, colonies, expérience familiale ...)

Etes-vous motorisé ? **Oui** **Non**

Acceptez-vous :

- | | | | | | |
|--|------------|------------|-------------------------|------------|------------|
| - Garder un nourrisson (- 2 mois) ? | Oui | Non | - Répétiteur de musique | Oui | Non |
| - Garder un enfant handicap ? | Oui | Non | | | |
| - Animer un goûter d'anniversaire ? | Oui | Non | - Garde sortie école | | |
| - Accompagner une famille en vacances ? | Oui | Non | de 16h30 à 19 h | Oui | Non |
| - Faire du soutien scolaire primaire ? | Oui | Non | | | |
| - Faire du soutien scolaire secondaire ? | Oui | Non | | | |

Disponibilité

	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	samedi	dimanche
matin							
apm							
soir							

Mettre une croix dans la plage horaire qui vous convient

Date:

Signature:

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEUR(E)S :

Je, soussigné(e),

demeurant:

Mère (père) de :

Autorise ma fille (mon fils) à figurer sur la liste de baby-sitting de l'Association des Familles du Vésinet. Je reconnais que cette communication se fait sous mon entière responsabilité. J'autorise l'AFV à communiquer ces informations aux familles adhérentes qui en feront la demande. La responsabilité de l'AFV ne peut, en aucun cas, être mise en cause.

Fait à

le

Mention manuscrite « Lu et approuvé » et signature :