

Date \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

## FICHE D'INSCRIPTION

Baby-Sitter

Garde Atypique

**NOM :** .....

**Prénom :** .....

**Sexe :** F  M

**Né(e) le:** \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

**Âge :** \_\_ ans

**Adresse :** .....

.....

☎ : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

@ : .....

**Qualité**

Étudiant (*précisez*) .....

Autres : .....  Demandeur d'emploi

**Qualification**

CAP Petite Enfance  Autres qualifications : .....

Premier Secours  BAFA

**Expérience :** .....

.....

.....

**Véhicule :** Oui  Non  Autres  : .....

**Disponibilités :**

⇒ **Année** (*cochez les cases ou précisez éventuellement vos horaires*)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Matin							
Après-midi							
Soir							

⇒ **Vacances scolaires** Automne  Noël  Hiver  Printemps  Juillet  Août

*J'autorise la Mairie de GUJAN-MESTRAS à diffuser ma fiche aux familles.  
Vous devrez nous contacter pour vous désinscrire de ce listing.*

*Signature*

*Pour toute inscription et réinscription,  
merci de bien vouloir vous rapprocher du service,  
muni(e) de cette fiche dûment complétée et signée.*