

BABY-SITTING 2018-2019

Disponibilités :

Période Scolaire :

Lundi : de à
Mardi : de à
Mercredi : de à
Jeudi : de à
Vendredi : de à
Samedi : de à
Dimanche : de à

Vacances Scolaires :

Lundi : de à
Mardi : de à
Mercredi : de à
Jeudi : de à
Vendredi : de à
Samedi : de à
Dimanche : de à

Nom : _____ Age : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Commune : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

PSC1 : Oui Non BAFA : Oui Non

Permis B : Oui Non

Moyen de déplacement : _____

Niveau d'étude : _____

Expérience :

As-tu déjà gardé des enfants ? Oui Non

Tranche d'âge : de à ans

Expérience avec les enfants (baby sitting ponctuel ou régulier,
stages en crèche,) _____

