

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** Toussaint Noël Hiver Pâques Juillet Août

J'autorise la Mairie de GUJAN-MESTRAS à diffuser ma fiche aux familles. Les demandes de garde sont diffusées par le biais de la lettre d'information du Relais Emploi.

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.*