

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Tél fixe : ..... Tél portable : .....  
Adresse : .....  
Commune : .....  
Email : .....  
Situation : (collégien, lycéen, étudiant, en formation, etc.).....

### Vous êtes intéressé par :

Le prêt de jeux :  La mise en relation avec des familles :  La participation au projet :   
La participation a des formations (secourisme, rythme de l'enfant...) :  La garde d'enfants en groupe :

### Disponibilités :

Soirée : Lundi  Mardi  Mercredi  Jeudi  Vendredi

Mercredi Après-midi : Oui  Non

Week-end : Oui  Non

Vacances scolaires : Hiver  Printemps  Juillet  Août  Toussaint :  Noël :

### Communes intervention :

Barbechat  Remaudière  Saint Julien  Chapelle Basse Mer  Loroux-Bottereau  Landreau   
Le Pallet  Vallet  La Regripière  La Boissière du Doré  La Chapelle Heulin  Mouzillon

Frais d'inscriptions réglés (2 euros) :	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Bulletin N°3 extrait du casier judiciaire :	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Autorisation parentale pour Mineurs :	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Attestation d'assurance responsabilité civile :	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

Je soussigné, Mlle, M. .... reconnaît avoir pris connaissance des conditions du fonctionnement et de la charte du service Baby-sitting Loire-Divatte

.Date d'inscription : .. / .. / ....

Signature :