



**FICHE RENSEIGNEMENTS
BABY SITTER
2021-2022**

Réservé à l'Astérie
Reçu le/...../.....

1- ETAT CIVIL

Nom : Prénom: Age: Date de naissance :.....
Adresse:
Code postal: Ville:
Tél :Mail :
Situation actuelle: Lycéen Etudiant Salarié Autre:

2 – DIPLOMES

Diplome(s):.....
PSC1 : OUI NON
BAFA : OUI NON
Réalisation d'une formation avec l'Astérie: OUI NON

Si oui, laquelle ?

3- TRANSPORTS

Permis de conduire : OUI NON
Possédez vous un véhicule personnel : OUI NON
Si non, avez vous un autre moyen de transport ? : en journée: en soirée:

4- VOS DISPONIBILITES (périodes scolaires)

➤ **Cocher les cases où vous êtes disponible (si besoin en précisant les horaires)**

| | LUNDI | MARDI | MERCREDI | JEUDI | VENDREDI | SAMEDI | DIMANCHE |
|------------|-------|-------|----------|-------|----------|--------|----------|
| Matin | | | | | | | |
| Après-midi | | | | | | | |
| Soir | | | | | | | |

5- EXPERIENCES AVEC LES ENFANTS

| ANNEES | EXPERIENCES |
|--------|-------------|
| | |
| | |

6- PROFIL DES ENFANTS SOUHAITÉES

Tranches d'âges souhaitées : 0-6 mois 6-12 mois 1-3 ans 4-7 ans 8 ans et plus

Nombre d'enfants possible en garde : 1 2 3 3 et plus

Avez-vous de l'expérience avec des enfants porteurs de handicap ? Oui Non

| |
|--|
| DISPONIBILITES VACANCES SCOLAIRES |
|--|

Vacances de la TOUSSAINT

OUI NON

Remarques :

Vacances de NOEL

OUI NON

Remarques :

Vacances d' HIVER

OUI NON

Remarques :

Vacances de PAQUES

OUI NON

Remarques :

Vacances d'ETE

OUI NON

Remarques :

.....

.....

Dans le cadre du réseau baby-sitting, j'ai bien compris que l'Astérie Centre Social met en relation les baby-sitters et les familles. En aucun cas la responsabilité du Centre Social ne pourra être engagée.

Je reconnais avoir pris connaissance des dispositions ci-contre concernant le réseau baby-sitting et je déclare les accepter.

Date et signature