



**Baby-Sitting Club**  
**Fiche de renseignements**  
**« Jeunes mineurs »**

**Vous vous proposez pour du Baby-Sitting :**                                     **Occasionnel**                                     **Régulier**

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

**Sexe :**  Masculin     Féminin                                    **Age :** \_\_\_\_\_ ans (*Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_\_\_*)

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**Code Postal :** \_\_\_\_\_                                    **Ville :** \_\_\_\_\_

**Tél. :** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_                                    **Mobile :** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Courriel :** \_\_\_\_\_

**Préférences d'âge :**                                     0 – 2 ans     3 – 5 ans     6 ans et +     Aucune

**Disponibilités :** (*Cochez les cases correspondantes*)

	<b>Matin</b>	<b>Midi</b>	<b>Après-Midi</b>	<b>Soir</b>	<b>Nuit</b>
<b>Lundi</b>					
<b>Mardi</b>					
<b>Mercredi</b>					
<b>Jeudi</b>					
<b>Vendredi</b>					
<b>Samedi</b>					
<b>Dimanche</b>					
<b>Vacances Scolaires</b>					

**Autres Renseignements :**

Titulaire du **BAFA** :                                     Oui                                     Non

Titulaire du **PSC1** :                                     Oui                                     Non

A participé à la **réunion d'information** du Baby-Sitting Club :  Oui                                     Non

A déjà de l'expérience dans le **Baby-Sitting** :                                     Oui                                     Non

**Langues parlées** autre que le français : \_\_\_\_\_

**Tâches acceptées :**

Accompagner l'enfant à l'école ou à ses activités :                                     Oui                                     Non

Récupérer l'enfant à l'école ou à ses activités :                                     Oui                                     Non

Aider aux **devoirs** :                                     Oui                                     Non

S'occuper du **repas** :                                     Oui                                     Non

S'occuper du **bain** :                                     Oui                                     Non

S'occuper de l'**entretien** :                                     Oui                                     Non

**Inscription enregistrée le :** \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) \_\_\_\_\_ demeurant \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, père, mère de \_\_\_\_\_

autorise le Service Jeunesse Maisons Mesnil à conserver les coordonnées de ma (mon) fille (fils), y compris son éventuel numéro de portable, pour les mettre à disposition des familles recherchant un(e) baby-sitter, et reconnais que les informations fournies le sont sous ma seule responsabilité, sans contrôle du Service jeunesse Maisons-Laffitte / Le Mesnil Le Roi, et que la responsabilité du SIVOM Maisons/Mesnil ne pourra être recherchée à leur sujet. Je reconnais également que la responsabilité du SIVOM Maisons/Mesnil n'est en rien engagée, ni par la façon dont s'exercera la mission, ni par les informations relatives aux parents employeurs, qu'elle ne contrôle pas et pourrait me fournir.

Il est précisé que le SIVOM Maisons/Mesnil offre exclusivement un espace de mise en relation entre parents et baby Sitter et ne saurait en aucun cas être tenu responsable de quelconque litige découlant de leur mise en relation.

Fait à Maisons-Laffitte, le \_\_\_\_\_

Signature :  
précédée de la mention « *lu et approuvé* »

\*\*\*\*\*

Les informations recueillies font l'objet d'un **traitement informatique** destiné à la gestion du fichier du Baby-Sitting Club. Seul le personnel du service Jeunesse est destinataire des données. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, **vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant**, que vous pouvez exercer en adressant au responsable du Baby Sitting Club, soit un courrier au 6, rue du fossé – 78600 Maisons-Laffitte. Soit un courriel : [celine@espace-jeunesse.com](mailto:celine@espace-jeunesse.com). Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

\*\*\*\*\*

Service Jeunesse - 6, rue du fossé - 78600 Maisons-Laffitte  
Courriel : [celine@espace-jeunesse.com](mailto:celine@espace-jeunesse.com)