

Demande d' Inscription sur la liste des Baby-sitters

Par la présente, je soussigné(e)

Nom, Prénom : _____

Date de naissance : _____

N°, rue : _____

Code Postal, Localité : L- _____

N° de téléphone : _____

Adresse email : _____

demande à être inscrit sur la liste communale des baby-sitters.

☐ Je déclare avoir effectué la formation suivante en baby-sitting :

Certificat obtenu : _____

Etablissement délivrant : _____

Date de délivrance : _____

Copie du certificat est jointe à la présente.

J'autorise par la présente expressément l'administration communale de Bous-Waldbredimus à enregistrer ces données sous format numérique et à les communiquer à des personnes tierces, demandeurs d'un baby-sitter.

_____ le _____
Localité Date Signature

Signature d'un **représentant légal pour accord pour les mineurs:**

Nom, Prénom : _____

Date de naissance : _____

_____ le _____
Localité Date Signature

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION COMMUNALE

Date entrée