# Inscription Baby-sitting

Pont-de-Buis lès Quimerc'h
Ouvert sur le monde

Nom : …….
Prénom : …….
Date de naissance : ……
Adresse : ……
Tél : …….
E-mail perso : …….
E-mail parent : ……

| **Votre expérience :** | **Pourquoi la formation vous intéresse ?** |
|---|---|
| | |

**Merci de joindre votre CV à la fiche d'inscription**

**Avez-vous un moyen de locomotion ?** **oui** **non**

**Acceptez-vous :**

- **Garder un nourrisson (bébé moins de 6 mois)** **oui** **non**
- **Garder un enfant en situation de handicap** **oui** **non**
- **Faire du soutien scolaire** **oui** **non**
- **Accompagné pour un évènement (mariage, baptême…)** **oui** **non**

**Disponibilité**

| | **Lundi** | **Mardi** | **Mercredi** | **Jeudi** | **Vendredi** | **Samedi** | **Dimanche** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Matin** | | | | | | | |
| **Après-midi** | | | | | | | |
| **Soir** | | | | | | | |

Pont-de-Buis
lès Quimerc'h
Ouvert sur le monde

# Autorisation parentale

# BABY-SITTING

Je soussigné*(e)* Monsieur /Madame : _____
Demeurant au _____

Agissant en qualité de père/mère/ représentant légal (préciser)_____

Autorise mon enfant : _____

Demeurant à _____

A participer à la formation Babysitting proposé par le service Enfance jeunesse de la commune de Pont de Buis les Quimerc'h le __/__/____.

Suite à cette formation, j'autorise le Relais Petite Enfance Baradozic à faire apparaître le nom/prénom et le numéro de téléphone de mon enfant sur une liste qui sera diffusée au public.

Cette liste pourra également être publiée sur le site internet de la commune.

J'ai le droit de me rétracter à tout moment. Dans ce cas, j'en informerai le service par mail à ram@pontdebuislesquimerch.fr

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

Date et Signature

Pont-de-Buis
lès Quimerc'h
Ouvert sur le monde

Règlement

***Age***

La formation s'adresse aux jeunes à partir de 16 ans.
Les candidats mineurs doivent présenter l'autorisation parentale signée.

***Sélection***

Le nombre de places est limité à 12 stagiaires par session de formation. La priorité sera donnée aux premiers inscrits et aux mineurs.
Les personnes sur liste d'attente seront prioritaires sur les prochaines formations mises en place si elles renouvellent leur demande de participation à la formation.

***Dépôt des dossiers***

Les candidatures complètes sont à déposer au plus tard le 25 juin 2025 à la mairie Esplanade du général de Gaulle, 29590 Pont-de-Buis-lès-Quimerch , A la maison de l'enfance 2 bis rue des écoles ou par E-mail :
espace-jeunes@pontdebuislesquimerch.fr ou ram@pontdebuislesquimerch.fr
Toute inscription non complète ne sera pas prise en compte.

***Organisation de la formation***

La formation se déroulera le 1er juillet de 9h à 16h30. Lors de la formation les jeunes recevront une initiation aux gestes de premier secours, une sensibilisation aux accidents domestiques, une information législative sur le contrat de travail et participeront à des ateliers pratiques de puériculture et d'animation.

Prévoir un pique-nique

Date et Signature du jeunes et de son représentant légal
(Précédée de la mention « lu et approuvé »)