

FORMULAIRE D'INSCRIPTION (BABY-SITTER)

☐ Madame

☐ Monsieur

Nom : Prénom :

Adresse :

NPA / localité : District:

Date de naissance :

Tél : Natel :

E-mail :

Langues parlées :

☐ français

☐ allemand

☐ italien

☐ anglais

☐ espagnol

☐ portugais

☐ turc

☐ tamoul

☐ serbo-croate

☐ polonais

☐ hollandais

☐ autres

Transport :

☐ J'ai besoin qu'on me ramène à la maison

☐ Je dispose d'un moyen de transport privé

Questions complémentaires :

Etes-vous à l'aise pour vous occuper

☐ d'un nourrisson (3 à 12 mois)

☐ d'un enfant (1 à 3 ans)

☐ d'un enfant (3 à 5 ans)

☐ d'un enfant (5 à 10 ans)

☐ tous les âges

Seriez-vous intéressé(e) à effectuer un baby-sitting de longue durée (durant les vacances scolaires, vacances en famille, etc) ?

- ☐ oui
- ☐ peut-être
- ☐ non

☐ Mes parents et moi avons pris connaissance du « Règlement du service de baby-sitting » et en particulier des points relatifs aux assurances pour les baby-sitters.

☐ Je suis d'accord pour que les données de ce formulaire soient publiées sur la liste des baby-sitter que la Croix-Rouge fribourgeoise met à disposition de ses membres via internet (accès par login).

Lieu et date :

Signature du Baby-sitter :

Signature du représentant légal :

Le présent questionnaire est à nous retourner dans le délai d'un mois

A l'adresse suivante :
Croix-Rouge fribourgeoise
Service baby-sitting
Rue G.-Techtermann 2
Case postale 279
1701 Fribourg

Merci pour votre confiance !