

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION (BABY-SITTER)

Madame

Monsieur

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

NPA / localité : ..... District.....

Date de naissance : .....

Tél : ..... Natel : .....

E-mail : .....

---

Langue/s parlée/s :

français       allemand

- 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 remplir lisiblement et à nous retourner avec une copie de votre passeport baby-sitting CRS, à l'adresse suivante :**

Croix-Rouge fribourgeoise  
Service baby-sitting  
Rue G.-Techtermann 2  
Case postale 279  
1701 Fribourg

Merci pour votre confiance !