

FICHE D'INSCRIPTION OPERATION BABY SITTING Pour les **16-18 ans** (jusqu'au dernier jour des 17 ans)

Session du 7 juillet 2021 – 13h30 à 17H30

SALLE EUGENE VERDUN

Pièces obligatoires à joindre à la fiche

- Photocopie d'un justificatif de domicile.
- Lettre de motivation et photo

CANDIDAT

Nom : _____ Prénom : _____

Age : _____ n° téléphone du candidat : _____ Mail : _____

(Pour envoi de convocations et informations)

N° de sécurité sociale du candidat : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Avez-vous débuté la formation BAFA ?

Avez-vous déjà gardé des enfants ?

Avez-vous un moyen de transport ?

Avez-vous le PSC1 ?

Vos motivations pour participer à la découverte du Baby-sitting »

.....
.....
.....

ASSURANCE DU CANDIDAT OU DE SES PARENTS

J'atteste que mon enfant est bien couvert par une assurance

Nom de l'organisme d'assurance : N° d'adhérent :
.....

En responsabilité civile : OUI NON

et/ou en Individuelle accident : OUI NON

J'atteste que dans les clauses du contrat que à la garde occasionnelle d'enfant de plus de 3 ans est couverte

RESPONSABLES LEGAUX

Personne à contacter en premier : Mère Père

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) : _____ responsable légal(e) de l'enfant,

Autoriser mon fils, ma fille _____ à participer à l'action « DECOUVERTE DU BABY-SITTING ».

Autoriser mon fils, ma fille, à travailler en qualité de baby-sitter, dans les horaires autorisés par la législation du travail des

RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
Nom et Prénom : _____	Nom et Prénom : _____
Adresse si différente du jeune : _____ _____	Adresse si différente du jeune : _____ _____
Tél portable : _____ Tél travail : _____	Tél portable : _____ Tél travail : _____
Tél domicile : _____	Tél domicile : _____
Email * : _____	Email * : _____

mineurs*.

*Conformément à la loi 78.17 du 6 janvier 1978 et son article 27

Autoriser la ville d'Annecy à diffuser sur www.infojeunes.annecy l'offre de baby-sitting de mon enfant.

Autoriser mon fils, ma fille à participer aux rencontres avec les parents/recruteurs proposées en 2020.

Je prends note du fait que qu'il ne sera fait mention que du prénom et du numéro de téléphone de mon enfant sur l'offre diffusée sur le site www.infojeunes.annecy.fr, en aucun cas son nom et son adresse ne figureront sur ce site.

Je prends note qu'il existe un droit d'accès et de rectification qui s'effectue auprès du Bureau Informations Jeunesse. Il se ra donc toujours possible au représentant légal et/ou au candidat mineur de demander au Bureau Information Jeunesse de modifier ou d'arrêter la diffusion d'une offre de baby-sitting sur le site www.infojeunes.annecy.fr

- J'autorise le collectif de l'atelier à prendre toutes mesures rendues nécessaires par l'état de mon enfant (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales).
- J'autorise mon enfant à repartir seul après la journée OUI NON* (remplir le tableau ci-dessous)
- J'autorise mon enfant à sortir des locaux durant les pauses OUI NON
- J'autorise la Ville à utiliser les photos prises durant la journée à des fins d'informations sur les outils de communication de la Ville (Facebook, site, etc.) OUI NON
- J'autorise l'envoi par mail ou sms des informations concernant les actions de la Direction Jeunesse et Animation socioculturelle OUI NON

PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER LE JEUNE OU A CONTACTER EN CAS D'URGENCE (autres que les parents) *

NOM – PRENOM Lien de parenté avec le jeune	Numéros de téléphone	Autorisé par (cocher la case)	
		La mère (ou responsable légal)	Le père (ou responsable légal)

Les personnes venant chercher le jeune mineur doivent présenter leur pièce d'identité.

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et s'engage à signaler tous changements modifiant les indications mentionnées ci-dessus.

Date :

Signature des parents ou responsable légal du jeune mineur :