



Mairie de Ferrieres en Brie  
Service Jeunesse & Communication  
Information Loisirs Orientation

## FICHE D'INSCRIPTION PARENTS BABY-SITTING

NOM: ..... Prénom: .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : ..... Adresse mail : .....@.....

Nombre d'enfant(s) \_\_\_\_\_

Age(s) du ou des enfant(s) : \_\_\_\_\_

**TYPE DE GARDE :** Régulière  Occasionnelle

**DISPONIBILITÉS :**

:

JOURS	HORAIRES
Lundi	de _____ h _____ à _____ h _____
Mardi	de _____ h _____ à _____ h _____
Mercredi	de _____ h _____ à _____ h _____
Jeudi	de _____ h _____ à _____ h _____
Vendredi	de _____ h _____ à _____ h _____
Samedi	de _____ h _____ à _____ h _____
Dimanche	de _____ h _____ à _____ h _____

**DESCRIPTION DES MISSIONS :**

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

**AUTRES INFORMATIONS IMPORTANTES :**

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

*Je certifie exactes les informations ci-dessus.*  
NOM Prénom Date et Signature  
(Précédée de la mention « lu et approuvé »)