

# FORMULAIRE POUR BABY-SITTERS

Prénom de l'enfant:

Nom de l'enfant:

Date de naissance de l'enfant: \_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_\_

Adresse:

1 Parent/Tuteur:

Numéro de téléphone:

2 Parent/Tuteur:

Numéro de téléphone:

3 Personne de contact en cas d'urgence:

Numéro de téléphone:



Police: 113

|

Pompiers: 112

|

Ambulance: 112



Maladies:

Médicaments /  
Informations:



Allergies/Intolérances:

Médicaments /  
Informations:



Activités préférées:



Heures du coucher & rituels:



Heures des repas & habitudes alimentaires:



Tarif horaire:

\_\_\_ € / Heure et/ou

Tarif forfaitaire: \_\_\_ € / Soirée



Méthode de paiement:

Cash

Payconiq



Transport du/de la baby-sitter:

Organise son transport /

Responsabilité des  
parents/tuteurs