

**IMPORTANT :** Je suis informé(e) qu'en participant au BABYSITTING DATING, je m'inscris également au service de mise en relation BABYSITTING proposé par Houilles Info Jeunes

### RENSEIGNEMENTS

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : N° \_\_\_\_ Voie : \_\_\_\_\_

Quartier : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

### INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Prénoms et âges des enfants à garder : 1. \_\_\_\_\_ ans 2. \_\_\_\_\_ ans

3. \_\_\_\_\_ ans 4+. \_\_\_\_\_ ans

Pour du Babysitting (Réponse obligatoire) :  Ponctuel  Régulier

Autres précisions importantes concernant les enfants à garder : \_\_\_\_\_