

DEVIENS 1 SUPER BABY-SITTER

INSCRIPTION
FORMATION
BABY-SITTING
POUR LES
15/20 ANS



INSCRIPTION FORMATION BABY-SITTING POUR LES 15-20 ANS

Je souhaite participer à la formation baby-sitting
du lundi 8 au mercredi 10 juillet 2024.

Nom :

Prénom :

Date de naissance* :

Adresse :

Code postale/Ville :

Courriel :

Téléphone :

A :

Le :

Signature

Autorisation du représentant légal

Je, soussigné(e), :

Adresse :

Code postal/Ville :

Courriel :

Téléphone :

Agissant en qualité de :

père mère parents exerçant l'autorité parentale

tuteur

Autorise :

À prendre part à la formation baby-sitting

À la publication des photos/vidéos qui pourront être réalisées
lors de la formation

À :

Le :

Signature du représentant légal :

Remplir le bulletin et le retourner avant le 26 juin 2024 au :

Bureau information jeunesse
Espace Duflos - 79, rue Charles-Duflos
92270 Bois-Colombes
bij@bois-colombes.com

Plus d'information : 01 84 11 74 48 / bij@bois-colombes.com