

FICHE INSCRIPTION Stage baby-sitting

DU 15 AU 17 AVRIL 2024

À DESTINATION DES 15-17 ANS

Je soussigné (nom/prénom)

né(e) le :

demeurant au [adresse postale complète]

m'engage à suivre le stage de découverte et d'initiation au baby-sitting qui aura lieu du 15 au 17 avril.

Mes motivations en quelques lignes :

As-tu déjà fait du baby-sitting ?

OUI

NON

Nous soussignés, parents de.....

autorise mon enfant à participer au stage de découverte et d'initiation au baby-sitting.

N° de tél. du parent :

N° de tél. du jeune :

Mail du parent :

Mail du jeune :

En inscrivant mon enfant à cette initiation, je m'engage à régler les frais après réception de la facture (20 € par enfant)

SIPA - Le Pôle (Espace Jeunes)

363 allée du Collège
74540 Alby-sur-Chéran

INSCRIPTIONS

07 56 38 74 83

jeunesse@sipalby.fr

auprès d'Audrey De Gove

Coordonnatrice Service jeunesse

» A renvoyer par mail jeunesse@sipalby.fr ou directement à l'accueil du Pôle

Date :

Signature(s) Parent(s) :

Signature Jeune :