

**Coordonnées Parents :**

Nom :
Prénom :
Adresse :
NPA, Localité :
Tél. fixe :
Tél. portable :
E-mail :

Coordonnées Enfants à garder :

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Nom :
Prénom :
Date de naissance :

La liste des babysitteurs Croix-Rouge vous sera transmise dès réception de ce formulaire d'adhésion.

La facture relative à votre abonnement d'un montant de CHF 50.- vous sera envoyée ultérieurement par notre service de comptabilité.

La personne soussignée s'engage à respecter le/la baby-sitter Croix-Rouge et à ne transmettre à quiconque la liste des baby-sitters. Elle déclare avoir pris connaissance des obligations relatives à l'adhésion et recommandations aux parents et babysitteur.

Lieu et date :
Signature :