



**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 : .....