

## FICHER BABY SITTING

<b>NOM :</b>	<b>Prénom :</b>	<b>Age :</b>	<b>tel :</b>	<b>e-mail :</b>
COLIN	Nolwenn	16 ans	06 78 34 18 98	02 98 55 26 04 nonokissyou@hotmail.fr

disponibilités \*

période\*\* :

période scolaire

formation :\*\*\*

\*\*\*

	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	samedi	dimanche
07h00-08h00							
08h00-09h00							
10h00-11h00							
11h00-12h00							
12h00-13h00							
13h00-14h00							
14h00-15h00							
15h00-16h00							
16h00-17h00							
17h00-18h00							
18h00-19h00							
19h00-20h00							
20h00-21h00							
21h00-22h00							
22h00-23h00							
23h00-0h00							
00h00-01h00							
01h00-02h00							
02h00-03h00							
03h00-04h00							
04h00-05h00							
05h00-06h00							

\*cocher ou colorier les cases correspondant à vos disponibilités

\*\* ex : semaine, vacances scolaires (préciser)

\*\*\* a suivi les modules de formations (premiers secours, puériculture, pédagogie)

ou est en cours de formation