

NOM	Prénom	âge	tel	e-mail
ROUSSEL	Angélique	17 ans	06 87 07 91 03	cookie-lilik@hotmail.fr

disponibilités *	période** : vacances 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