**Fiche d’inscription futur(e) BABY SITTER**

**(À compléter et à transmettre au Centre Social)**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse postale :

Téléphone :

Mon moyen de locomotion à préciser :

Mes plus :

BAFA : Rectangle 1, Forme Oui Rectangle 1, Forme Non

PSC1 : Rectangle 1, Forme Oui Rectangle 1, Forme Non

Formation Petite Enfance : Rectangle 1, Forme Oui Rectangle 1, Forme Non

Autre :

Mes limites géographiques **:**

Mes disponibilités (à cocher)

Rectangle 1, Forme Périscolaire (matin/soir) Rectangle 1, Forme Mercredi Rectangle 1, Forme Vacances scolaires dans la journée

Rectangle 1, Forme Week-end Rectangle 1, Forme Soirée en semaine

Rectangle 1, Forme J’atteste avoir pris connaissance de la législation en vigueur et de la charte du dispositif baby-sitting dating.

Le cadre légal : La garde d’enfant fait partie de la Convention Collective Nationale des Salariés du Particulier Employeur (consultable sur Internet [www.legifrance.gouv.fr](http://www.legifrance.gouv.fr/) convention n°3180) et est assimilée à une tâche à caractère familial - niveau 2.

**Mentions légales / RGPD :** Les informations recueillies dans ce document sont enregistrées dans un fichier informatisé. Les données collectées seront communiquées aux seules personnes chargées du suivi des inscriptions et de l’activité du centre social. Elles sont conservées pendant 3 ans. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Consultez le site cnil.fr pour plus d’informations sur vos droits. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter la direction du centre social : Solène TRUBERT 01 30 52 80 75 /solene.trubert@magny-les-hameaux.fr Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Fait à Signature du Baby-Sitter

Le :

**Autorisation Parentale pour les mineurs**

Je soussigné(e) (nom et prénom)

Agissant en qualité de responsable légal du jeune (nom et prénom)

..................................................................................................................................................

Rectangle 1, Forme, ImageAutorise mon fils / ma fille à participer au baby-sitting dating de la Ville de Magny-les-Hameaux

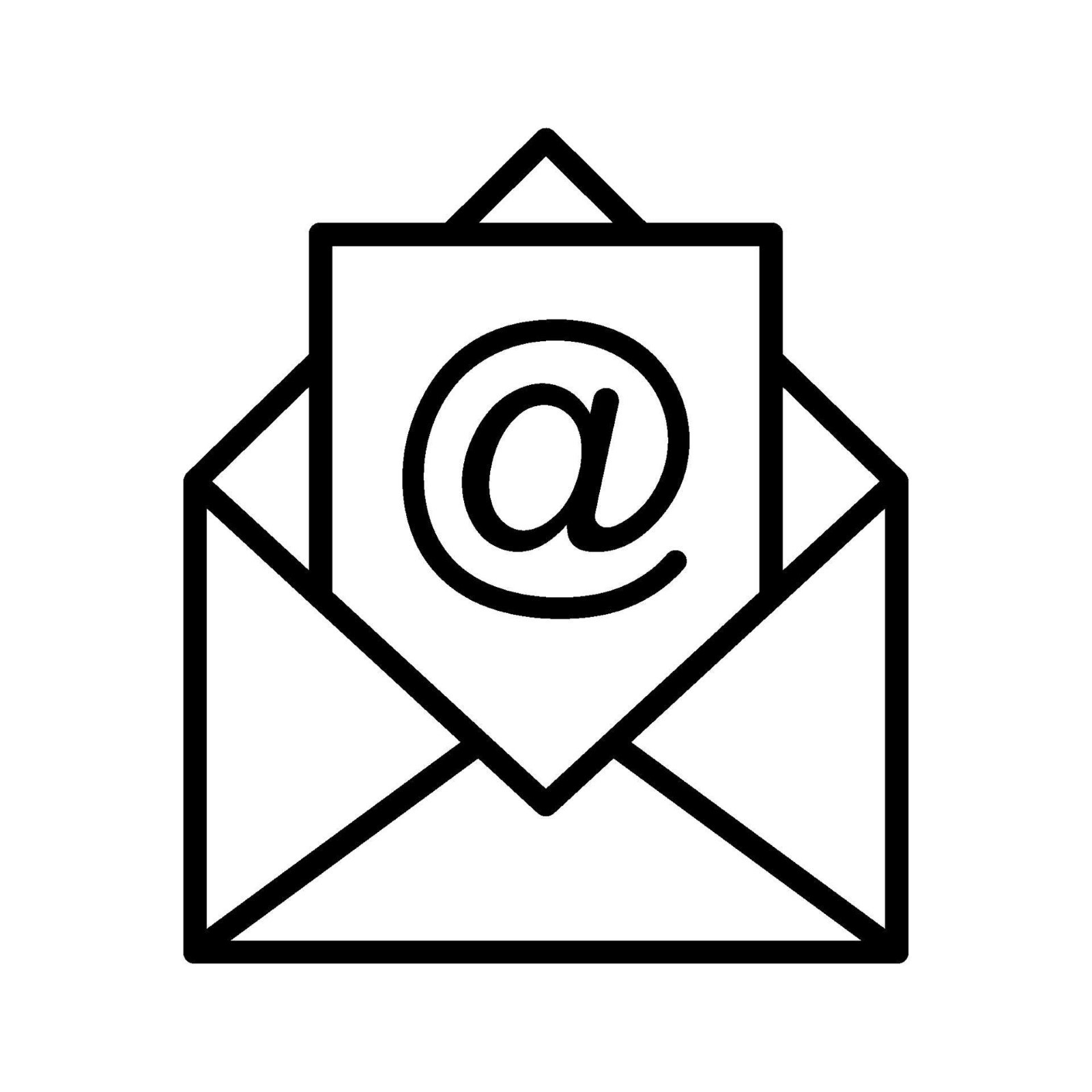
Rectangle 1, Forme, ImageCertifie exacte les informations contenues dans son inscription et déclare avoir pris connaissance et accepte la charte du dispositif du baby-sitting dating.

Fait à Magny-Les-Hameaux Signature du responsable légal

(Précédée de la mention “lu et approuvé”)

Centre Social pôle Albert Schweizer

01 30 52 22 00

[Centre.social@magny-les-hameaux.fr](mailto:Centre.social@magny-les-hameaux.fr)