

© Ville de  
**SAUMUR**



**VENDREDI 11 SEPTEMBRE 2020**  
**RENCONTRES**  
**PARENTS BABY-SITTERS**



**De 18h à 20h30**  
**à l'Île des Enfants**

Contact

**02 41 83 31 42**

[pij@ville-saumur.fr](mailto:pij@ville-saumur.fr)

 [Mairie de Saumur](#)

- Speed dating : entretiens rapides entre parents et futurs baby-sitters
- Trois RDV : 18h, 19h et 20h
- Formulaire d'inscriptions en ligne sur [www.ville-saumur.fr](http://www.ville-saumur.fr)

## FICHE PARENTS

### VOTRE DEMANDE

**NOMBRE D'ENFANTS A GARDER :**

**AGE DES ENFANTS :**

**GARDE :**

- Occasionnelle       régulière, précisez nombre d'heures par semaine :  
 Périscolaire

**JOURS :**

- Lundi       Mardi       Mercredi       Jeudi  
 Vendredi       Samedi       Dimanche

**PERIODE(S) :**

- Matin  Soir       Journée       Week-end  
 Vacances scolaires

**MISSIONS CONFIEES AU BABY-SITTER :**

- Jeux, promenades       Aide aux devoirs       Bains  
 Soins       Repas       Lever/coucher  
 Trajets école/domicile       Autres, précisez :

**EXPERIENCE SOUHAITEE :**

- Oui Précisez la durée (en mois) :       Non

**FORMATION SOUHAITEE :**

- Permis B       BAFA PSCA (1ers secours)       Autre, précisez :

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES :**

### VOS COORDONNEES

**NOM :**

**Prénom :**

**CP :**

**Ville :**

**Tél. :**

**Courriel :**

**LES RENCONTRES DU 11 SEPTEMBRE :**

- Serez-vous présent :       Oui       Non  
Si oui, créneau choisi :       18h       19h       20h

*Formulaire d'inscription à remplir et à rendre au PIJ ou par mail à [pjj@ville-saumur.fr](mailto:pjj@ville-saumur.fr)*

## FICHE BABY-SITTER

### VOTRE RECHERCHE

**GARDE :** *(Vous pouvez cocher plusieurs cases)*

Occasionnelle  régulière  périscolaire

**JOURS :**  Lundi  Mardi  Mercredi  
 Jeudi  Vendredi  Samedi  Dimanche

**DISPONIBILITES :**  Matin  Soir  Journée  
 Week-end  Vacances scolaires

### VOTRE PROFIL

**EXPERIENCE AVEC LES ENFANTS :**

Jeux, promenades  Aide aux devoirs  Bains  Repas  
 Lever/coucher  Soins  Centre aéré, système de garde collectif  
 Trajets école/domicile  Activités sportives ou culturelles (clubs, asso...)  
 Autres, précisez :

**FORMATION :**

Niveau d'études, formation en cours :

BAFA  PSC1 (1ers secours)  Autre, précisez :

**MOBILITE :**

Titulaire Permis B  Permis B en cours  
Véhicule personnel :  voiture  scooter, mobylette  vélo

Déplacements possibles :  Saumur Ville  Communes déléguées  
 Saumur Nord/Sud  Montreuil-Bellay  Allonnes  
 Autres précisez :

### VOS COORDONNEES

**NOM :**

**Prénom :**

**Date de naissance :**

**Adresse :**

**Tél. :**

**Courriel :**

### LES RENCONTRES DU 11 SEPTEMBRE :

créneau choisi :  18h  19h  20h

Autorisez-vous la transmission de vos coordonnées aux parents ?

Oui  Non

*NB : Aucune diffusion de coordonnées n'est autorisée pour les mineurs.*

*Formulaire d'inscription à remplir et à rendre au PIJ  
ou par mail à [pj@ville-saumur.fr](mailto:pj@ville-saumur.fr)*