

Bulletin d'inscription

A compléter et à retourner à :

Croix-Rouge vaudoise, Service de Baby-Sitting, Rue Beau-Séjour 9/13, Case postale 5683, 1002 Lausanne

Coordonnées du / des parent(s)

Nom(s)

Prénom(s)

Adresse

NPA/Localité

Tél. privé

Tél. prof.

Natel(s)

Identité(s) du/des enfant(s) à garder

Prénom(s)

Date(s) de naissance

Votre enfant est-il sujet à :

Prénom de l'enfant

- des affections respiratoires ?
(asthme, faux-croup, etc.)
- des allergies ?
- une maladie chronique ?
- autre(s) ?

La/les personne(s) soussignée(s) déclare(nt) avoir pris connaissance des conditions générales.

Lieu/date

Signature(s)

La liste des Baby-Sitters, mise à jour régulièrement, est transmise après réception du présent bulletin d'inscription **et** du paiement de la cotisation de CHF 43.-- sur le compte suivant :

CCP 10-3488-7 / IBAN CH27 0900 0000 1000 3488 7 / BIC POFICHBEXXX, au nom de la Croix-Rouge vaudoise.

(Ces données sont confidentielles et ne seront pas transmises à des tiers.)