

# Autorisation Baby-sitteur / Baby-sitteuse

(Parentale pour les mineurs)

Majeur:

Je soussigné(e), M. (Mme).....,  
Accepte les conditions de mise en relation parents employeurs/baby-sitteur et à  
pratiquer l'activité baby-sitting.

Mineur:

Je soussigné(e), M. (Mme).....,  
autorise mon fils, ma fille ..... à  
pratiquer l'activité de baby-sitting et les conditions de mise en relation parents  
employeurs/baby-sitteur.

Nous vous informons que la consultation et l'affichage de la liste des baby-  
siteurs(ses) sur le site <http://www.asv-cdc.fr/>, sont libres et gratuits afin de  
faciliter la mise en relation entre ceux-ci et les parents.

Les données suivantes apparaîtront et seront conservées jusqu'au 25 avril 2020:  
civilité (M., Mme), mineur/majeur, commune de résidence, mobilité, aptitudes,  
disponibilités et informations complémentaires.

Les coordonnées téléphoniques et/ou email seront communiqués aux parents  
employeurs en contactant uniquement le service jeunesse.

La Communauté de Communes Ardèche des Sources et Volcans se dégage de  
toutes responsabilités en cas de problèmes éventuels consécutifs à cette mise en  
relation et aux accords à l'amiable qui en découlent.

Fait à .....

Le.....

*(Précédée de la mention « lu et approuvé »)*

Signature Baby-sitteur

Signature tuteur