

# Fiche d'inscription PARENTS

## IDENTITE

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Tel : ..... Portable : .....  
Courriel : .....@.....

## VOTRE DEMANDE DE GARDE D'ENFANTS

Vos enfants :

Nom	Prénom	Âge

Lieu de garde : .....

Garde souhaitée :  Occasionnelle  Régulière

⇒ Si Garde occasionnelle

Date : ..... Horaires : .....

⇒ Si Garde régulière

### Périodes scolaires

Jours :                      Horaires :  
 Lundi .....  
 Mardi .....  
 Mercredi .....

- Jeudi .....
- Vendredi .....
- Samedi .....
- Dimanche .....

**Hors périodes scolaires**

*Jours :*                      *Horaires :*

- Lundi .....
- Mardi .....
- Mercredi .....
- Jeudi .....
- Vendredi .....
- Samedi .....
- Dimanche .....

Autres informations importantes :

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

Fait à : .....  
Le : .....

Signature :

# Charte Baby-sitting

Le Baby-sitting est un mode de garde occasionnel répondant à vos besoins ponctuels. Vous appréciez la disponibilité et l'intervention du baby-sitter à votre domicile le temps d'une soirée, pour une journée ou à la sortie de l'école.

Le service baby-sitting proposé par l'association I.D.E.E.S. en Brenne est un service de mise en relation entre parents et lycéens ou étudiants recherchant un job de baby-sitter. Le baby-sitter mis à votre disposition a participé à une journée d'informations sur le Baby-sitting proposée par la Maison de l'Enfance de Douadic.

Les parents ayant besoin des services d'un baby-sitter doivent remplir le dossier d'inscription ci-joint. Il vous est également remis les informations et documents nécessaires pour le bon déroulement de « l'emploi » du baby-sitter :

- ⇒ La charte d'utilisation du service « baby-sitting »
- ⇒ Les droits et devoirs des parents
- ⇒ Une feuille de numéros utiles à transmettre au Baby-sitter le soir de la garde

L'association I.D.E.E.S. en Brenne prend en charge les éléments administratifs. Vous devez simplement remplir un contrat de mise à disposition. Ce contrat vous sera apporté par le baby-sitter le soir de la garde, vous devrez le signer avant et après chaque garde.

Avec ce contrat, vous devenez le commettant pendant la durée de la mise à disposition. Il y a transfert de responsabilités de l'association employeur (I.D.E.E.S. en Brenne) à vous-même. Vous êtes ainsi responsable de tous les dommages, de quelque nature qu'ils soient, professionnels ou non. L'avantage de ce service, c'est que le Baby-sitter est déclaré !

Une heure de baby-sitting vous reviendra à 14,15 € par heure (soit 7,075 € après réduction ou crédit d'impôts). L'adhésion à l'association I.D.E.E.S. en Brenne s'élève à 2 € par an.

I.D.E.E.S. en Brenne se charge de toutes les démarches administratives. L'association vous facturera chaque mois les heures effectuées sur la base du prix convenu.

## Droits et devoirs des parents

### **Vous avez le droit de :**

- Changer de Baby-sitter
- Choisir votre mode de rémunération (Chèque, espèces, Chèque emploi service préfinancé)

**Vous devez :**

- Remettre ce dossier à I.D.E.E.S. en Brenne au moins trois jours avant le soir de la 1<sup>ère</sup> garde
- Respecter la Charte ci-jointe
- Payer l'association chaque mois
- Donner au Baby-sitter la fiche ci-jointe présentant les numéros utiles, numéros d'urgence...
- Informer le Baby-sitter de l'heure prévisionnelle du retour
- Proposer à manger au Baby-sitter si la garde se passe lors des horaires du repas
- Respecter la vie privée du baby-sitter
- Informer I.D.E.E.S. en Brenne en cas de litige avec le baby-sitter.

**Je soussigné(e) M....., déclare avoir pris connaissance des conditions mentionnées ci-dessus.**

Fait à : .....

Le : .....

Signature :

(Précédée de la mention " *lu et approuvé* ")

*Fait en deux exemplaires, un pour I.D.E.E.S. en Brenne, un pour les parents.*

**Pour toutes informations, n'hésitez pas à contacter I.D.E.E.S. en Brenne**

I.D.E.E.S. en Brenne 28 rue grande 36300 Le Blanc Tél. : 02 54 37 92 71 Fax : 02 54 28 04 64
--

# Numéros utiles

*Document à remettre au Baby-sitter*

Mme, Mr .....

Portable Maman : .....

Portable Papa : .....

Lieu de sorti : .....

Téléphone : .....

Famille proche / voisin :

Nom : .....

Téléphone : .....

**Numéros utiles :**

Téléphone Médecin Traitant : .....

Téléphone Pédiatre : .....

Pour les urgences santé et secours médicalisés

**SAMU** (Service d'aide médicale d'urgence) : le **15**

Pour des problèmes d'ordre public, de sécurité

**POLICE OU GENDARMERIE** : le **17**

Pour tous problèmes de secours

**SAPEURS POMPIERS** : le **18**

**Centre Anti Poison** : 02.41.48.21.21

Le Message d'alerte :

1 - Composez le **numéro d'appel**. Si nécessaire donnez votre nom.

2 - Expliquez la **nature du problème** : maladie ou accident

3 - Exposez les **risques éventuels** : incendie, explosion, effondrement, produit chimique, ...

4 - Donnez **la localisation très précise** de l'événement

5 - Indiquez le **nombre de personnes** concernées

6 - Donnez **l'état apparent, (gravité)** de chaque victime

7 - Expliquez les **premières mesures prises et les gestes effectués**.

*Attendez les instructions et conseils avant de raccrocher. Envoyez un témoin, si nécessaire, pour guider les secours jusqu'au lieu de l'incident.*