

Pouvez-vous nous donner des références de personnes pour lesquelles vous avez travaillé (avec leur accord préalable) ?

NOMS	Téléphone	Prénom et Age des Enfants	Type de garde (périscolaire, journée, soirée) Date et durée de garde (en mois)

Merci de bien vouloir nous indiquer les tâches que vous avez déjà effectuées ou non:

		Jamais effectuée	Maîtrise partielle	Maîtrise complète
Garde d'enfants scolarisés	Accompagnement ou retour école			
	Accompagnement activités			
	Préparation du goûter			
	Préparation des repas			
	Suivi des devoirs			
	Bain			
	Petit rangement			
	Jeux			
	Coucher l'enfant			
	Entretien courant du logement			
Garde moins de 3 ans	Change du bébé			
	Donner le bain			
	Préparer et les biberons			
	Donner les biberons			
	Habiller bébé			
	Préparer les repas de bébé			
	Jeux d'éveil avec bébé			
	Promenade			
	Petite lessive			
	Coucher l'enfant			
	Entretien courant du logement			

4/ SOUHAITS DE TRAVAIL

Quels types de travaux souhaiteriez-vous effectuer :

	OUI	NON
Travaux Ménagers		
Gardes d'Enfants de 0 à 1 an		
1 à 3 ans		
plus de 3 ans		
Garde d'enfant avec ménage et/ou repassage		

CONTRAT SOUHAITE :

➤ Temps partiel par semaines (plusieurs solutions sont possibles):

De 1 à 5h de 6h à 10h de 11h à 15h de 16h à 20h 20 h et plus

Avez-vous des contraintes particulières liées à l'exercice de l'activité : (exemple : problème de santé, allergies, crainte de certains animaux, etc) :

.....

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e),atteste sur l'honneur que les renseignements fournis dans ce document sont exacts et que les pièces fournies sont des copies d'originaux.

Fait à , le

SIGNATURE

Cadre réservé à LA FIGOLETTE

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



5/ RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES INDISPENSABLES A L'ETABLISSEMENT DU CONTRAT

N° de Carte d'identité/ Passeport ou Titre de séjour :

N° de S.S.: / / / / / / Caisse :

Avez-vous passé au cours des 12 derniers mois une visite médicale du travail lié au domaine de l'enfance:

- OUI (mois :)
- NON

Votre carnet de vaccinations est-il à jour ? DT Polio obligatoire (copie à délivrer)

- OUI
- NON

Acceptez-vous que l'on fasse la demande d'un extrait de casier judiciaire ? (copie à délivrer uniquement si vous êtes embauché)

- OUI
- NON

Savez-vous nager ?

- OUI
- NON

Photocopie :

	Vu OK	A revoir	N'en Possède pas
CARTE D'IDENTITE			
DIPLOMES			
CERTIFICATS DE TRAVAIL			
CARNET DE VACCINATION			
CERTIFICAT DE STAGE			
VISITE MEDICALE			
PERMIS DE CONDUIRE			
ATTESTATION ASSURANCE AUTO			
CASIER JUDICIAIRE			

MATRICULE DU SALARIE