

## Réseau "Babysitaire" Formulaire d'inscription

---

### Coordonnées et informations

NOM prénom

Date de naissance

No de tél portable

Adresse mail

Adresse domicile

Faculté, Institut

Langues parlées

Attestation en annexe

Croix-Rouge

Autre

Expérience de baby-sitting  
ou similaire

### Disponibilités

Lundi

Mardi

Mercredi

Jeudi

jour

jour

jour

jour

soir

soir

soir

soir

Vendredi

Samedi

Dimanche

jour

jour

jour

soir

soir

soir

### Salaire et déplacements

Salaire horaire souhaité

Zone géographique possible

---

Remarque éventuelle

Lieu, date

Signature

---

**Annexe:** copie de l'attestation de la formation de baby-sitting de la Croix-Rouge

A retourner au Bureau égalité des chances par mail : [egalite.chance@unine.ch](mailto:egalite.chance@unine.ch)