

Réseau "Babysitaire" Formulaire d'inscription

Coordonnées et informations

NOM prénom	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>
No de tél portable	<input type="text"/>
Adresse mail	<input type="text"/>
Adresse domicile	<input type="text"/>
Faculté, Institut	<input type="text"/>
Langues parlées	<input type="text"/>
Attestation en annexe	<input type="checkbox"/> Croix-Rouge <input type="checkbox"/> Autre
Expérience de baby-sitting ou similaire	<input type="text"/>

Salaire et déplacements

Salaire horaire souhaité	<input type="text"/>
Zone géographique possible	<input type="text"/>

Remarque éventuelle	<input type="text"/>
Lieu, date	<input type="text"/>
Signature	<input type="text"/>

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