

Contrat de participation

En participant à la formation Babysitting je m'engage à :

- ✓ être ponctuel(le)
- ✓ prévenir le professionnel en cas d'absence au 05 63 66 32 12
- ✓ participer à la durée totale de la formation
- ✓ respecter les consignes qui me seront données
- ✓ prendre soin du matériel qui sera mis à ma disposition
- ✓ participer au bilan du dispositif

Signature, précédé de la mention « Lu et approuvé »

Cadre dans lequel se déroule la formation

Chaque jeune sera accompagné d'un professionnel, agent du Grand Montauban.

Le jeune entrant en formation devra bénéficier d'une couverture sociale en son nom ou sous couvert de son représentant légal.

Si le jeune est amené à se blesser lui-même, soit au cours de l'activité, soit au cours du trajet, les frais inhérents aux dommages corporels seront pris en charge par son propre régime de couverture sociale.

En contrepartie de la réalisation de la formation,
le jeune recevra une attestation certifiant
le suivi de la formation Babysitting et PSC1.

FORMATION BABY SITTING BULLETIN D'INSCRIPTION

2026



Après avoir rempli le dossier, l'inscription, doit être validée par le professionnel du pôle jeunesse qui contactera le jeune et sa famille, afin de lui fournir l'emploi du temps de la semaine.

INSCRIPTION FORMATION BABYSITTING :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../..... Âge :

Adresse :

.....

Téléphone :

e-mail :

EN CAS D'URGENCE,

prévenir à ce numéro :

Rôle (Mère, Père, Tuteur...) :

Recommandations particulières concernant l'enfant :

.....

.....

.....

PIÈCES À JOINDRE À CE DOSSIER :

- ☐ Photocopie pièce identité
- ☐ Photocopie attestation assuré social
- ☐ Photocopie responsabilité civile
- ☐ Compléter l'autorisation parentale pour les mineurs
- ☐ Signer le contrat de participation (au dos)
- ☐ Titulaire du PSC1 (copie à fournir – validation de moins d'un an)

AUTORISATION PARENTALE (POUR LES MINEURS)

Je soussigné(e), Madame, Monsieur

.....

en qualité de mère, père ou tuteur légal de l'enfant :

.....

autorise ce dernier à participer à la formation « **BABYSITTING** »
qui se déroule du * :

☐ 23 au 27 Février 2026

☐ 06 au 10 Juillet 2026

AUTORISATION DROIT À L'IMAGE (POUR TOUS)

Nom :

Prénom :

Responsable légal si mineur :

Nom :

Prénom :

autorise le Grand Montauban à utiliser mes images ou celles de mon enfant sur les
différents supports de communication de l'agglomération pour une durée de 2 ans.

Date :/...../.....

Signature :

Conformément à la loi relative à la protection des données du 20/06/2018, le libre accès, les droits de retrait,
d'effacement, de modification, de limitation et de portabilité des données sont garantis.

Vous pouvez exercer ces droits en contactant le délégué à la protection des données du Grand Montauban
à l'adresse suivante : prestataire-dpo@ville-montauban.fr