



Label  
Information  
Jeunesse

RELAIS BABY-SITTING PIJ GRANVILLE

## AUTORISATION PARENTALE DE TRAVAIL POUR LES MINEUR(E)S

Je soussigné(e) ..... , domicilié(e)  
au ..... à (commune) .....  
autorise mon enfant ..... , né(e) le  
..... à occuper la fonction de baby-sitter, par  
l'intermédiaire du Relais Baby-Sitting du PIJ-Granville (service de mise en relation  
et non employeur de l'enfant).

Date :

Signature :

Point  
Information  
Jeunesse

### RELAIS BABY SITTING

Réf. Mickaël HENQUINET  
465, BD DES AMÉRIQUES (ESPACE JEUNES C.RIDEL)  
02 33 90 86 74  
pij.granville@gmail.com



Label  
Information  
Jeunesse

RELAIS BABY-SITTING PIJ GRANVILLE

## AUTORISATION PARENTALE DE TRAVAIL POUR LES MINEUR(E)S

Je soussigné(e) ..... , domicilié(e)  
au ..... à (commune) .....  
autorise mon enfant ..... , né(e) le  
..... à occuper la fonction de baby-sitter, par  
l'intermédiaire du Relais Baby-Sitting du PIJ-Granville (service de mise en relation  
et non employeur de l'enfant).

Date :

Signature :

Point  
Information  
Jeunesse

### RELAIS BABY SITTING

Réf. Mickaël HENQUINET  
465, BD DES AMÉRIQUES (ESPACE JEUNES C.RIDEL)  
02 33 90 86 74  
pij.granville@gmail.com

