



AUTORISATION PARENTALE DE TRAVAIL POUR LES MINEURES

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 de la structure IJ-Granville (service de mise
en relation et non employeur de l'enfant).

Date :

Signature :



RELAIS BABY SITTING

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



AUTORISATION PARENTALE DE TRAVAIL POUR LES MINEURES

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 de la structure IJ-Granville (service de mise
en relation et non employeur de l'enfant).

Date :

Signature :



RELAIS BABY SITTING

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

