

FICHE « MISSION »

RÉSEAU BABY-SITTING DU SECTEUR DE RIAILLÉ ET SES ALENTOURS



SIVOM du secteur de Riaillé
Espace France Services
182, rue du Cèdre - 44440 RIAILLE
Tel : 02 40 97 35 23

E-mail : accueilfranceservices@sivom-secteur-riaille.com
Site Internet : www.sivom-secteur-riaille.com



FAMILLE

Nom Prénom :

Adresse :

Commune :

Tél. Domicile :

Tél. portable père :

Tél. portable mère :

e-mail :

Atteste posséder une assurance responsabilité civile familiale

Possibilité de véhiculer le baby-sitter (notamment pour les trajets de nuit) :
OUI NON

LA DEMANDE

Jour :

Horaires :

Lieu :

Nbres de baby-sitter :

.....

Nbres d'enfants :

Lieu :

LE(S) BABY-SITTER(S)

Repas compris pour le BS : Oui Non
Couchage du BS : Oui Non

DROITS ET DEVOIRS DES FAMILLES

Droits :

- ✓ Déclarer le baby-sitter à partir de 16 ans
- ✓ Choisir son mode de rémunération (chèque emploi service, chèque, espèces, ...)
- ✓ Contacter l'espace France Services en cas de litiges
- ✓ Engager la responsabilité du baby-sitter en cas de dommages
- ✓ Licencier le baby-sitter
- ✓ Rentrer plus tôt
- ✓ Respecter les valeurs du baby-sitter ainsi que sa vie privée.

Devoirs :

- ✓ Respecter ses droits et devoirs des familles
- ✓ Respecter l'engagement de la fiche « mission » (ne pas rajouter d'enfant, ne pas augmenter le temps de travail...)
- ✓ Payer la somme convenue
- ✓ Si le baby-sitter est présent à l'heure des repas, lui prévoir son repas
- ✓ Raccompagner le baby-sitter chez lui si heure tardive
- ✓ Laisser au baby-sitter les coordonnées où il peut vous joindre
- ✓ Donner au baby-sitter les numéros d'urgence : médecin, hôpital, SAMU, ...
- ✓ Informer le baby-sitter de l'heure prévisionnelle de retour
- ✓ Informer le baby-sitter de la présence d'animaux domestiques et isoler les animaux si besoin
- ✓ Transmettre les consignes, limites et règles au baby-sitter

En qualité de père, mère, tuteur(*), je donne le droit au baby-sitter de prendre en tous lieux, toutes dispositions utiles à la santé de mon (mes) enfant(s) et à sa (leur) sécurité (appeler le médecin et éventuellement conduire l'enfant à l'hôpital).

(*) rayer la mention inutile

Je certifie l'exactitude des éléments renseignés sur la fiche famille et avoir pris connaissance de mes droits et devoirs:

Fait à

Le

**Signature de la famille ou du représentant légal
précédée de la mention « Lu et approuvé » :**