VILLE DE
DUDELANGE

EGALITE
DES CHANCES
DUDELANGE

Inscription à la liste des Baby-Sitters

Prière de renvoyer à :
Ville de Dudelange
Service à l'égalité des chances
B.P.73
L-3401 Dudelange

ou:
télécopie: 516121-713
courriel: annabelle.saffran@dudelange.lu
(pour tout renseignement supplémentaire :
téléphone : 516121-712)

_____ _____
votre nom *votre prénom*

Je soussigné/e,

☐ veux être inscrit/e à la liste des Baby-Sitters, et je suis d'accord que mes données indiquées en dessous seront publiées sur cette liste.

_____
rue et no.

_____ _____
code postal *lieu*

_____ _____
téléphone (fixe) *téléphone (GSM)*

_____
adresse e-mail

_____
date de naissance

☐ J'ai déjà participé à une formation de Baby-Sitting
qui a eu lieu en _____ à _____ .
année *lieu*

☐ Je serais interessé/e à participer à une formation de Baby-Sitting.

_____ _____
date *signature*