

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@dudelage.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 intéressé/e à participer à une formation de Baby-Sitting.

date

signature