

## Engagement d'adhésion des parents

### Service babysitting

Veuillez remplir les cases, en lettres majuscules.

**Nom**

**Prénom**

**Adresse**

**NAP / Lieu**

**Téléphone**

**Adresse mail**

J'ai / nous avons lu les conditions générales et les acceptons.

**Lieu / Date**

**Signature**

→ **Prière de remplir intégralement le formulaire et de le renvoyer signé par courrier ou par e-mail à:**

Croix-Rouge Valais  
Service de babysitting  
Rue Chne Berchtold 10  
CP 310  
1951 Sion  
[info@croix-rouge-valais.ch](mailto:info@croix-rouge-valais.ch)