

FICHE D'INSCRIPTION

V180926

1 INFORMATION SUR L'ENFANT											
Prénom			Nom de famille			Sexe ☐ M ☐ F		Date de naissance		Date d'admission	
Adresse				Ville			Code Postal		Numéro de téléphone		
Langue(s) comprise(s) et parlées ☐ FR ☐ AN Autre: _____				Fréquentation de l'enfant AM ☐ L ☐ M ☐ M ☐ J ☐ V ☐ S ☐ D PM ☐ L ☐ M ☐ M ☐ J ☐ V ☐ S ☐ D							
2 INFORMATIONS MÉDICALES, SUR LA SANTÉ ET L'ALIMENTATION DE L'ENFANT											
Assurance Maladie			Date d'expiration		Commentaires à propos de l'état de santé de l'enfant						
Allergies (Médecine)				Allergies (Nourriture)				Allergies (Autre)			
Prénom (pédiatre)			Nom de famille (pédiatre)				Nom de la clinique				
Adresse (clinique)				Ville (clinique)			Code Postal (cli.)		Numéro de téléphone (clinique)		
3 IDENTIFICATION DU PARENT 1											
Prénom			Nom de famille				☐ Maman ☐ Papa		☐ Payeur		
Adresse			Ville		Code Postal		Numéro d'assurance sociale				
Numéro de téléphone (maison)		Numéro de téléphone (travail)		Extension		Numéro de téléphone (mobile)		Adresse courriel			
4 IDENTIFICATION DU PARENT 2											
Prénom			Nom de famille				☐ Maman ☐ Papa		☐ Payeur		
Adresse			Ville		Code Postal		Numéro d'assurance sociale				
Numéro de téléphone (maison)		Numéro de téléphone (travail)		Extension		Numéro de téléphone (mobile)		Adresse courriel			
5 PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT (autre que les parents)											
Prénom			Nom de famille				Lien à l'enfant				
Adresse			Ville		Code Postal		Numéro de téléphone				
Prénom			Nom de famille				Lien à l'enfant				
Adresse			Ville		Code Postal		Numéro de téléphone				
6 PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE (autre que les parents)											
Prénom			Nom de famille				Lien à l'enfant				
Adresse			Ville		Code Postal		Numéro de téléphone				
7 AUTORISATIONS											
☐ J'autorise que mon enfant participe aux sorties organisées par la Garderie, soit par la marche ou en autobus scolaire ou municipal											
☐ J'autorise que les responsables de la Garderie prennent les dispositions nécessaires, relatives à la santé de mon enfant, en cas d'urgence											
☐ J'autorise la prise de photos de mon enfant ainsi que leur emploi dans le cadre pédagogique de la Garderie (diaporamas, Facebook, etc.)											
En signant ce formulaire vous déclarez que les renseignements fournis sont exacts et complets et vous vous engagez à respecter les règlements contenus dans la régie interne de la Garderie											
Nom complet en lettres moulées				Signature du parent				Date			