

À COMPLÉTER PAR LES PARENTS

HALTE ÉDUCATIVE

Nom de l'enfant : _____

Date de naissance : ____/____/____
année mois jour

Téléphone à la maison : _____
cellulaire : _____

Adresse : _____
No, rue, app, ville, code postal

Nom du parent contact : _____

Nom du 2e parent : _____ Numéro de téléphone : _____

En cas d'urgence

Personne à contacter en cas d'urgence (autre qu'à la maison)

Nom : _____

Téléphone : _____ Cellulaire : _____

Lien avec l'enfant (tante, voisin, etc.) : _____

Numéro d'assurance maladie (carte soleil) : _____ Date d'expiration : _____

Votre enfant a-t-il des allergies : OUI _____ NON _____ Lesquelles : _____

Autres informations : _____

Êtes-vous disponible pour faire du bénévolat à
la Maison de la Famille
oui non

Désirez-vous un reçu d'impôt
oui non

PARENT | SIGNATURE

À COMPLÉTER PAR LES PARENTS

NOM DE L'ENFANT : _____

[] **J'autorise** que des photos/vidéos de mon enfant soient prises et/ou publiées dans les médias pour la publicité/archives des activités de la Maison de la famille Joli-Coeur.

[] **Je n'autorise pas** que des photos/vidéos de mon enfant soient prises et/ou publiées dans les médias pour la publicité/archives des activités de la Maison de la famille Joli-Coeur.

[] **Absence**

Après la deuxième absence non avisée, votre place ne sera plus réservée, elle sera donnée à la prochaine famille sur la liste d'attente.

[] **Retard de paiement**

Après deux semaines sans paiement, la responsable se verra dans l'obligation de refuser l'enfant la semaine suivante. La halte-garderie pourra par un simple avis résilier le contrat si aucune entente de paiement n'est prise à son entière satisfaction.

[] Si vous **perdez votre place**, il sera de votre responsabilité de téléphoner le matin pour voir si une place est disponible pour la journée.

AUTORISATION DE DÉPART DE L'ENFANT

[] **J'autorise** aux personnes nommées ci-dessous à venir chercher mon/mes enfant(s) à la Halte-garderie en mon absence. La personne devra présenter une carte d'identité avec photo avant que l'enfant ne lui soit remis.

NOM

LIEN DE PARENTÉ

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

1 _____

2 _____

3 _____

PARENT | SIGNATURE | DATE