



Maison de la Famille Joli-Coeur  
4865, rue Legendre  
Contrecoeur, Qc, J0L 1C0  
450-587-2965  
mdfjolicoeur@videotron.ca

# 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 : \_\_\_\_\_

Père \_\_\_\_ Mère \_\_\_\_ autre (spécifiez) \_\_\_\_\_

Nombre de personnes dans la famille : \_\_\_\_\_

Revenu familial annuel : \_\_\_\_\_ Source de revenu : \_\_\_\_\_

Ex : emploi temps plein, ass. emploi, autres.

En cas d'urgence

Numéro d'assurance maladie (carte soleil) : \_\_\_\_\_

Date d'expiration : \_\_\_\_\_

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

Nom : \_\_\_\_\_ téléphone : \_\_\_\_\_ cellulaire : \_\_\_\_\_

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

Votre enfant a-t-il des allergies : OUI \_\_\_\_ NON \_\_\_\_

Lesquelles : \_\_\_\_\_

Autres informations jugées pertinentes : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature du parent

\_\_\_\_\_  
Date

## Consentement

**Cochez votre réponse**

**J'accepte  ou je n'accepte pas  que des photos de mon enfant soient publiées dans les journaux et sur le site Internet de la Maison de la Famille Joli-Cœur.**

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

**oui \_\_\_\_\_ non \_\_\_\_\_**

**Désirez-vous un reçu d'impôt    oui     non**

### AUTORISATION DE DÉPART DE L'ENFANT

J'autorise aux personnes nommées ci-dessous de venir chercher mon (mes) enfant(s) à la halte-garderie en mon absence. Je comprends que la personne devra présenter une carte d'identité avec photo avant que l'enfant ne lui soit remis. Mon enfant ne doit pas quitter avec une autre personne sans mon consentement.

Nom	Lien de parenté	Numéro de téléphone Maison, travail, cellulaire

Nom de l'enfant :

\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_