



Fiche d'inscription service de garde ou surveillance du midi 2024-2025

SECTION RÉSERVÉE À L'ÉCOLE	
Nom et # de l'école	# fiche

IDENTIFICATION DE L'ENFANT	
Nom :	Date de naissance :
Prénom :	Degré :
Autres prénoms (s'il y a lieu) :	# Fiche :
Sexe : Féminin Masculin Non-binaire	Code permanent (si connu) :

IDENTIFICATION DES RÉPONDANTS

Répondants :	Les deux parents	Parent 1	Parent 2	Tuteur
	Père	Mère	Père	Mère
	Autre _____		Autre _____	
			Tuteur légal	
			Féminin	Masculin
			Autre _____	
Nom				
Prénom				
Numéro d'assurance sociale*				
Téléphone domicile				
Cellulaire				
Autre téléphone				
Courriel				

*Le numéro d'assurance sociale est obligatoire afin d'émettre les reçus fiscaux aux payeurs des frais de garde

AUTRES CONTACTS : PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT ET/OU CONTACT D'URGENCE
--

Nom et prénom :	Nom et prénom :
Lien avec l'enfant :	Lien avec l'enfant :
Téléphone domicile :	Téléphone domicile :
Cellulaire :	Cellulaire :
Nom et prénom :	Nom et prénom :
Lien avec l'enfant :	Lien avec l'enfant :
Téléphone domicile :	Téléphone domicile :
Cellulaire :	Cellulaire :

MEMBRES DE LA FAMILLE INSCRITS AU SERVICE DE GARDE
--

Nom, Prénom :	Nom, Prénom :
Nom, Prénom :	Nom, Prénom :

DOSSIER MÉDICAL

Est-ce que votre enfant souffre d'allergie?	Oui	Non
Si oui, précisez :		
.....		
Est-ce que votre enfant requiert l'utilisation d'un Épipen en cas de réaction allergique?	Oui	Non

