



Fiche d'inscription service de garde 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
	Parent 1	Parent 2	Tuteur légal	
	Père Mère	Père Mère	Féminin Masculin	
	Autre _____	Autre _____	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

