



FICHE D'INSCRIPTION D'UN ENFANT

Identification de l'enfant

Nom(s) _____ et Prénom(s) de l'enfant : _____
 Adresse : _____ Appartement : _____
 Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____
 Courriel : _____ Téléphone : _____
 Langue comprise : _____ Langue parlée : _____
 Date de naissance : jj-mm-aaaa _____ Sexe : _____
 Assurance-maladie # : _____ Date d'expiration : aaaa/mm _____
 Certificat de naissance # : _____ Né hors du Québec

Date d'inscription : jj-mm-aaaa _____ Date d'admission : jj-mm-aaaa _____

Frais et modalités de paiement

Frais de garde par jour : \$ _____

<input type="radio"/> ETranfère	<input type="radio"/> Une fois par mois
	<input type="radio"/> Deux fois par mois

Identification de Responsables de l'enfant :

Nom(s) : _____ et Prénom(s) MÈRE : _____

Même coordonnées que l'enfant

Adresse : _____ Appartement : _____
 Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____
 Occupation : _____ Lieu Travail : _____
 Téléphone : Maison : _____ Cellulaire : _____ Travail : _____
 Courriel **obligatoire** : _____ Poste : _____
 Numéro d'assurance sociale **obligatoire** : _____ (pour fin d'impôt)

Autoriser pour communiquer et l'envoi des RLs par courriel

Nom(s) : _____ et Prénom(s) PÈRE : _____

Même coordonnées que l'enfant

Adresse : _____ Appartement : _____
 Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____
 Occupation : _____ Lieu Travail : _____
 Téléphone : Maison : _____ Cellulaire : _____ Travail : _____
 Courriel **obligatoire** : _____ Poste : _____
 Numéro d'assurance sociale **obligatoire** : _____ (pour fin d'impôt)

Nom du prestataire :

GARDERIE EXCELSIORI DAYCARE INC

Autoriser pour communiquer et l'envoi des RLs par courriel

Titulaire de l'autorité parentale (s'il y a lieu): _____

Jours de fréquentation :

Heure de fréquentation	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
De :					
À :					

Autre horaire selon des besoins de garde particuliers: _____

Signature du parent : _____

Date : jj-mm-aaaa _____

RENSEIGNEMENTS EN CAS D'URGENCE

Personnes à contacter en cas d'urgence:

Nom(s) : _____ et Prénom(s) : _____ Relation : _____
Adresse : _____ Appartement : _____
Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____
Maison : _____ Cellulaire : _____ Travail : _____ Poste : _____

Nom(s) : _____ et Prénom(s) : _____ Relation : _____
Adresse : _____ Appartement : _____
Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____
Maison : _____ Cellulaire : _____ Travail : _____ Poste : _____

Nom(s) : _____ et Prénom(s) : _____ Relation : _____
Adresse : _____ Appartement : _____
Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____
Maison : _____ Cellulaire : _____ Travail : _____ Poste : _____

Nom et prénom du médecin :

Nom(s) : _____ et Prénom(s) du médecin : _____
Établissement : _____
Adresse : _____ Appartement : _____
Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____
Téléphone Travail : _____ Poste : _____

Nom du prestataire :

GARDERIE EXCELSIORI DAYCARE INC

Information sur la santé et l'alimentation de l'enfant lorsque celui-ci requiert une attention particulière :

Signature du parent : _____

Date : jj-mm-aaaa _____

Allergie(s) :

Médicament(s) : _____ Non _____ Oui : _____

Alimentaire(s) : _____ Non _____ Oui : _____

Autre(s) : _____ Non _____ Oui : _____

Conduite en cas de réaction allergique :

Comment avez-vous entendu parler de nous ?

Référence d'un parent Publicité Facebook Place 0-5 Autre : _____

Signature du parent : _____

Date : jj-mm-aaaa _____

AUTORISATIONS

Autorisation en cas d'urgence :

Le prestataire s'engage à communiquer avec la ou les personnes à contacter en cas d'urgence que vous avez identifiées dans le présent document. Advenant l'impossibilité de rejoindre les personnes identifiées et que l'état de l'enfant est jugé urgent, j'autorise le prestataire à prendre les dispositions nécessaires et j'accepte d'assumer les frais qui pourraient en résulter (ambulance ou autre).

Signature du parent : _____

Date : jj-mm-aaaa _____

Autorisation pour les sorties planifiées :

J'autorise le prestataire ci-haut mentionnée à emmener mon enfant à des sorties en dehors de sa résidence, soit par la marche et/ou le transport en commun (métro, autobus) et/ou l'autobus scolaire et/ou la voiture. Il est entendu qu'avant d'effectuer ces sorties, le prestataire me demandera automatiquement une autorisation écrite. Des frais supplémentaires peuvent être facturés pour certaines sorties.

NOTE : Il est entendu que le prestataire s'engage à prendre toutes les précautions nécessaires pour assurer la sécurité des enfants. Pour le transport en voiture, le prestataire s'engage à s'assurer que le siège d'auto est conforme et adapté à l'enfant. Selon les besoins du prestataire, le siège pourra être fourni par le parent.

____ Non ____ Oui

Remarque(s) ou condition(s) s'il y a lieu : _____

Signature du parent : _____

Date : jj-mm-aaaa _____

Autorisation pour les sorties éducatives spontanées :

J'autorise le prestataire ci-haut mentionnée à emmener mon enfant à de petites sorties éducatives en dehors de sa résidence telles que promenades dans le quartier, jeux au parc, visite éducative au marché public, à l'animalerie. Ces sorties peuvent être effectuées soit par la marche et/ou le transport en commun (métro, autobus) et/ou la voiture.

NOTE : Dans la mesure du possible, le prestataire avisera le parent le matin même. Advenant le cas où il lui serait impossible de le faire, les parents seront avisés en fin de journée de toute sortie verbalement ou par écrit. Le prestataire s'engage à prendre toutes les précautions nécessaires pour assurer la sécurité des enfants. Pour le transport en voiture, le prestataire s'engage à s'assurer que les sièges d'autos sont conformes et adaptés à l'enfant.

____ Non ____ Oui

Remarque(s) ou condition(s) s'il y a lieu : _____

Signature du parent : _____

Date : jj-mm-aaaa _____

Autorisation pour la prise de photos et vidéo :

J'autorise le prestataire ci-haut mentionnée à photographier ou à filmer mon enfant lors d'activités, d'événements spéciaux ou de sorties. Il est entendu que ces photos et/ou vidéos ne pourront en aucun cas servir à des fins lucratives.

____ Non ____ Oui

Remarque(s) ou condition(s) s'il y a lieu : _____

Signature du parent : _____

Date : jj-mm-aaaa _____

Nom du prestataire :

GARDERIE EXCELSIORI DAYCARE INC

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Autres renseignements pertinents afin d'assurer un service de garde de qualité et sécuritaire : (habitudes, comportements, craintes, information(s) de nature légale, médicale, autre, ...)

Personnes autorisées à reprendre l'enfant en tout temps :

Mère : _____ Non _____ Oui

Père : _____ Non _____ Oui

Autres : _Non_Oui

Compréhension et lecture du Guide des Parents

Au nom de mon enfant _____ Je, _____ soussigné que j'ai lu, je comprends et m'engage à respecter les termes et conditions qui ont été définis dans le Guide des Parents de la Garderie Excelsiori.

On m'a informé que l'établissement est sous surveillance de caméras et que les images ne seront pas transmises sur internet ou dans les médias

Pour la résiliation de ce contrat, vous devez nous donner 1 mois de préavis.

J'atteste que les renseignements fournis ci-haut sont véridiques

Signature du parent : _____ Date : jj-mm-aaaa _____

Signature de la direction : _____ Date : jj-mm-aaaa _____

Nom du prestataire :

GARDERIE EXCELSIORI DAYCARE INC

RAPPEL

Une fois terminer, vous pouvez soit rapporter le contrat en personne ou l'envoyer en photocopie / photo claire au excelsiori.ca@gmail.com

Vous devez aussi avoir en main (ou dans le courriel) une copie du certificat de naissance de l'enfant ainsi qu'une copie de sa carte d'assurance maladie.

Excelsiori Inc.

23 rue Bourque, Gatineau, QC

(819) 778-8889