

# Halte-garderie Les p'tites merveilles

## FICHE D'INSCRIPTION ENFANT



Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_

RAMQ # : \_\_\_\_\_ Date d'expiration : \_\_\_\_\_

Langue maternelle : Français  Anglais  Autre : \_\_\_\_\_

### Répondants de l'enfant

L'enfant demeure avec : père  mère  les deux  autre :

Nom de la mère : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

📞 Résidence : \_\_\_\_\_ 📞 Cellulaire : \_\_\_\_\_

📞 Travail : \_\_\_\_\_ @ Courriel : \_\_\_\_\_

Nom du père : \_\_\_\_\_

Adresse (si différent) : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

📞 Résidence : \_\_\_\_\_ 📞 Cellulaire : \_\_\_\_\_

📞 Travail : \_\_\_\_\_ @ courriel : \_\_\_\_\_

### Autres personnes autorisées

Appeler en cas d'urgence  Peut venir chercher l'enfant

Nom : \_\_\_\_\_

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

📞 Principal : \_\_\_\_\_ 📞 Autre : \_\_\_\_\_

Appeler en cas d'urgence  Peut venir chercher l'enfant

Nom : \_\_\_\_\_

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

📞 Principal : \_\_\_\_\_ 📞 Autre : \_\_\_\_\_

**Seules les personnes dont les noms sont indiqués ci-dessus sont autorisées à venir chercher votre enfant. Si une autre personne devait venir le chercher, téléphonez ou informez l'éducatrice du changement. Advenant que nous n'ayons pas d'avis de votre part, nous ne pourrions pas laisser partir votre enfant.**

## RENSEIGNEMENTS SUR LA VIE DE L'ENFANT

### AUTRES ENFANTS :

Nom

Prénom

Date de naissance

---

---

---

### SANTÉ :

Votre enfant a-t-il un problème de santé? Oui  Non

Si oui, décrire : \_\_\_\_\_

Votre enfant souffre-t-il d'allergies? Oui  Non

Si oui, décrire : \_\_\_\_\_

Selon vous, votre enfant a-t-il une difficulté au niveau du langage, de l'ouïe, de la vue ou toute autre difficulté? Oui  Non

Si oui, décrire : \_\_\_\_\_

Autre chose? Oui  Non

Si oui, décrire : \_\_\_\_\_

### COMPORTEMENT :

A-t-il des peurs particulières? Oui  Non

Si oui, décrire : \_\_\_\_\_

Emploie-t-il un vocabulaire spécial pour désigner certaines choses? Oui  Non

Si oui, décrire : \_\_\_\_\_

Indiquez les jeux ou activités préférées de votre enfant à la maison :

---

---

---

---

## AUTORISATIONS DIVERSES

### AUTORISATION DE SORTIES :

J'autorise (nom de l'enfant) \_\_\_\_\_ à participer aux sorties organisées par les éducatrices : promenades, sortie au parc, etc.

Signature du parent ou tuteur : \_\_\_\_\_

Nom en lettres moulées : \_\_\_\_\_

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

### AUTORISATION DE PHOTOS ET DE VIDÉOS :

Dans le but de faire connaître les services de Ressources familiales Côte-de-Beaupré ou tout simplement afin d'illustrer nos documents, nous prenons parfois des photos ou des vidéos de votre enfant, que ce soit à la halte-garderie même ou lors d'activités entourant celle-ci. Nous demandons votre autorisation afin d'utiliser ces photos et vidéos, ainsi que toute création artistique de votre enfant.

J'autorise les Ressources familiales Côte-de-Beaupré à utiliser sans contrepartie les photos et vidéos de mon enfant dans (cochez dans la bonne colonne) :

Je refuse      J'accepte

- |                          |                          |  |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Rapport annuel et redditions de comptes  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Publicités externes (dépliants, affiches, etc.)  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Publicités internes (nos babillards, nos albums photos, etc.)  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Médias (communiqués de presse, conférence de presse, etc.)   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Page Facebook de RFCB ( <a href="http://www.facebook.com/ressourcesfamilialescotedebeaupre">www.facebook.com/ressourcesfamilialescotedebeaupre</a> ) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Site Internet de RFCB ( <a href="http://rfcb.ca/">http://rfcb.ca/</a> )  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | YouTube  |

Signature du parent ou tuteur : \_\_\_\_\_

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

Nom en lettres moulées : \_\_\_\_\_

### REÇUS D'IMPÔT POUR FRAIS DE GARDE

Je désire un reçu pour fin d'impôt : Oui  Non

Au nom de : \_\_\_\_\_

NAS : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

### MEMBERSHIP

Je confirme que ces renseignements sont exacts et je consens à devenir membre de : « Ressources familiales Côte-de-Beaupré »

Mère

Père

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

Nom : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_