

# HALTE-GARDERIE

NOM DE L'ENFANT

DATE DE NAISSANCE

NUMÉRO D'ASSURANCE  
MALADIE

ADRESSE COMPLÈTE

IDENTIFICATION DES PARENTS

NOM DE LA MÈRE : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_

NOM DU PÈRE : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_

EN CAS D'URGENCE

PERSONNE À CONTACTER : \_\_\_\_\_

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_

LIEN AVEC L'ENFANT : \_\_\_\_\_

INFORMATIONS SUR L'ENFANT

ALLERGIES  OUI

NON

SI OUI, À QUOI? \_\_\_\_\_

MALADIE ?  OUI

NON

SI OUI, PRÉCISEZ \_\_\_\_\_

AUTRES INFORMATIONS PERTINANTES (MÉDICATION, PROBLÉMATIQUES, ETC.)

# HALTE-GARDERIE

## MATÉRIEL À PRÉVOIR

- COUCHES (AU BESOIN)
- LINGETTES (AU BESOIN)
- CRÈME À FESSES (AU BESOIN)
- VÊTEMENTS DE RECHANGE
- CRÈME SOLAIRE
- COLLATION(S)
- REPAS FROID (ENFANT INSCRIT AU BLOC 2 SEULEMENT)
- OBJET DE RÉCONFORT (TOUTOU, DOUDOU, ETC.)

## AUTORISATIONS

PAR LA PRÉSENTE, J'AUTORISE ODACI À PRENDRE DES PHOTOS DE MON ENFANT DANS LE CADRE DES ACTIVITÉS DE LA HALTE-GARDERIE :

- OUI
- NON

PAR LA PRÉSENTE, J'AUTORISE ODACI À DIFFUSER LES PHOTOS DE MON ENFANT PRISES DANS LE CADRE DES ACTIVITÉS DE LA HALTE-GARDERIE (SITE INTERNET, INSTAGRAM ET FACEBOOK) :

- OUI
- NON

NOM DU PARENT EN LETTRES MOULÉES : \_\_\_\_\_

SIGNATURE DU PARENT : \_\_\_\_\_

DATE : \_\_\_\_\_



DANSE ET CIRQUE