



Service d'accueil avant et après l'école

Nom de l'enfant : _____ Date de naissance : _____
 Allergies : _____
 Restrictions alimentaires : _____

Nom de l'enfant : _____ Date de naissance : _____
 Allergies : _____
 Restrictions alimentaires : _____

Nom de l'enfant : _____ Date de naissance : _____
 Allergies : _____
 Restrictions alimentaires : _____

Nom de l'enfant : _____ Date de naissance : _____
 Allergies : _____
 Restrictions alimentaires : _____

INFORMATION-PARENTS

	Mère / Tuteur	Père / Tuteur
Nom :	_____	_____
Adresse :	_____	_____
	Ville : _____	Ville : _____
	Code postal : _____	Code postal : _____
Téléphone :	Domicile : _____	Domicile : _____
	Travail : _____	Travail : _____
	Cellulaire : _____	Cellulaire : _____
Courriel :	_____	_____
Adresse au travail :	_____	_____

INFORMATION-SÉCURITÉ

Veuillez indiquer les personnes autorisées à venir chercher votre ou vos enfant(s).

Nom	Relation (grand-mère, oncle, etc.)	Téléphone

- Pour les personnes autorisées à venir chercher *occasionnellement votre enfant* vous devrez aviser par téléphone, par écrit ou transmettre le message à la secrétaire de **L'ESCALE** à chaque fois. Merci de votre collaboration.

INFORMATION-URGENCE

Nom d'une personne (autre que les parents) : _____
 Adresse : _____ Ville : _____ Code postal : _____
 Lien avec l'enfant : _____
 Tél. domicile : _____ Tél. bureau : _____ Cellulaire : _____

- J'atteste que les renseignements fournis sont corrects et je suis responsable de tenir ces renseignements à jour en informant par écrit "**L'ESCALE**" de tout changement.

Signature du parent ou tuteur

Date