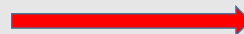


Formulaire inscription halte-garderie et membre

Identification de l'enfant Fille ☐ Garçon ☐	Nom: _____ Prénom: _____		
	Date de naissance: _____ No d'assurance maladie: _____ Expiration: _____		
	Allergies: _____ Médication: _____		
	Besoins particuliers - Spécifiez:		
Parent 1 GARDE PARTAGÉE OUI ☐ NON ☐	Nom: _____ Prénom: _____ N.A.S: _____		
	Téléphone: _____ 2 ^e Téléphone: _____ Date naissance: _____		
	Courriel: _____ Occupation: _____ Scolarité: _____		
	Adresse du domicile: _____ Code Postal: _____		
Parent 2	Nom: _____ Prénom: _____ N.A.S: _____		
	Téléphone: _____ 2 ^e Téléphone: _____ Date de naissance: _____		
	Courriel: _____ Occupation: _____ Scolarité: _____		
	Adresse du domicile: _____ Code Postal: _____		
Cochez si la même: ☐			
Dans cette section indiquez les personnes à contacter en cas d'urgence (autre que celles mentionnées plus haut) ainsi que les personnes autorisées à venir chercher l'enfant (s'il y en a d'autre que vous)			
Autres contacts	Prénom: _____	Téléphones: (indiquer plus d'un le cas échéant) _____	Lien avec l'enfant: _____
	Nom: _____		
	Contacter cette personne en cas d'urgence si je ne suis pas joignable ☐ Cette personne est autorisée à venir chercher mon enfant ☐		
	Prénom: _____	Téléphones: (indiquer plus d'un le cas échéant) _____	Lien avec l'enfant: _____
	Nom: _____		
Contacter cette personne en cas d'urgence si je ne suis pas joignable ☐ Cette personne est autorisée à venir chercher mon enfant ☐			
Consentements	En cas d'urgence j'autorise la responsable de la halte-répit à appeler le 911 et j'autorise le transport en ambulance si nécessaire ☐	J'autorise les responsables à prendre des photos et des vidéos de mon enfant. Celles-ci servent à l'usage interne de Parentaïme, au site web et à sa page Facebook, j'en autorise la diffusion ☐	
Médicaments non prescrits	J'autorise la responsable de la halte-répit à administrer ou appliquer à mon enfants, les produits suivants en cas de besoin:	☐ Crème de l'érythème fessier	OUI ☐ NON ☐
		☐ Crème solaire	OUI ☐ NON ☐
		☐ Insectifuge	OUI ☐ NON ☐
		☐ Crème hydratante	OUI ☐ NON ☐
		☐ Lotion calamine	OUI ☐ NON ☐
		☐ Acétaminophène	OUI ☐ NON ☐
Autres informations (si nécessaire)			
Je certifie que les renseignements contenus dans cette fiche sont exacts et complets:			
Signature du parent			Date: _____
Personnel de l'organisme			Date: _____

COMPLÉTEZ LA SUITE AU VERSO SVP



1er enfant	Nom Prénom
Fille ☐ Garçon ☐	Date de naissance
2e enfant	Nom Prénom
Fille ☐ Garçon ☐	Date de naissance
3e enfant	Nom Prénom
Fille ☐ Garçon ☐	Date de naissance
4e enfant	Nom Prénom
Fille ☐ Garçon ☐	Date de naissance
5e enfant	Nom Prénom
Fille ☐ Garçon ☐	Date de naissance
Notes: 	
Type de famille ☐ Monoparentale ☐ Biparentale (2 parents) ☐ Recomposée	
Source de revenu ☐ Emploi temps plein ☐ Prestations d'assurance -emploi ☐ Travail autonome ☐ Emploi saisonnier ☐ Emploi à temps partiel ☐ Sécurité du revenu (aide sociale) ☐ Je ne souhaite pas répondre	
Revenu annuel de l'unité familiale ☐ Moins de 20 500\$ ☐ 20 501\$ à 38 000\$ ☐ 38 001\$ à 50 000\$ ☐ 50 001\$ à 62 000\$ ☐ 62 001\$ et plus ☐ Je ne souhaite pas répondre	

Lors des activités, les éducatrices prennent des photos et des vidéos des enfants. Celles-ci servent à l'usage interne de Parentaïme pour le site internet et la page Facebook. Est-ce que vous nous autorisez à les publier?

OUI ☐ NON ☐

RÉSERVÉ À L'ANIMATRICE
INITIALES:

Signature du parent: _____

Date: _____



PARENTAÏME MAISON DE LA FAMILLE DES ETCHEMINS
Formulaire de consentement pour la collecte et l'utilisation et
divulcation de renseignements personnels

MEMBRES

Je soussigné (e) _____, donne mon consentement à Parentaïme Maison de la famille des Etchemins pour la collecte, l'utilisation et la divulgation de vos renseignements personnels tel que décrit ci-dessous.

Veuillez cocher et initialer les utilisations auxquelles vous consentez :

Cochez	Utilisation	Détail concernant l'utilisation de votre nom et prénom	Initialiez
	Nom prénom	Pour distinguer nos membres les uns des autres.	
	Adresse postale	Pour communiquer, pour valider votre éligibilité à nos services, pour les statistiques et rapports.	
	Adresse électronique	Pour communiquer, pour répondre à vos questions.	
	Numéro de téléphone	Pour communiquer, pour répondre à vos questions.	
	N. ass. social	Pour préparer et transmettre le RL-24 (Frais halte-garderie)	
	Date de naissance	Pour les statistiques, rapports et les demandes de subvention à nos bailleurs de fonds.	
	Scolarité	Pour les statistiques, rapports et les demandes de subvention à nos bailleurs de fonds.	
	Type de famille	Pour les statistiques, rapports et les demandes de subvention à nos bailleurs de fonds.	
	Source de revenu	Pour les statistiques, rapports et les demandes de subvention à nos bailleurs de fonds.	
	Revenu annuel familial	Pour valider votre éligibilité pour certains services offerts Pour les statistiques, rapports et les demandes de subvention à nos bailleurs de fonds.	

Suite au verso ⇒

Veillez cocher et initialement les utilisations auxquelles vous consentez :

Cochez si vous consentez	Utilisation #	Détail concernant l'utilisation de votre adresse à domicile	Ajoutez vos initiales
	<u>Informations sur le conjoint</u> Voir les 7 premières lignes du présent tableau	Pour les statistiques, rapports et les demandes de subvention à nos bailleurs de fonds.	
	Nom, prénom, date de naissance du ou des enfants	Pour les statistiques, rapports et les demandes de subvention à nos bailleurs de fonds.	
	No assurance maladie de l'enfant	Pour les urgences médicales	
	Allergies, médication de l'enfant	Pour les urgences médicales	
	Personnes autre à contacter en cas d'urgence	Pour les urgences, s'il n'est pas possible de joindre les parents.	
	Photo/vidéo	Pour partager les photos et vidéos sur les médias sociaux, sur notre site web ou dans le cadre d'autres campagnes promotionnelles. Pour le rapport annuel d'activités.	

Parentaïme Maison de la famille des Etchemins s'engage à prendre les mesures raisonnables pour protéger vos renseignements personnels conformément à la Loi sur la protection des renseignements personnels du Québec. Ils seront utilisés uniquement aux fins mentionnées et conformément à la loi pendant la durée de votre lien avec Parentaïme.

Je comprends que je peux retirer mon consentement à tout moment, conformément à la loi sur la protection des renseignements personnels du Québec. Je suis également informé(e) que je peux demander à consulter les informations personnelles me concernant détenues par Parentaïme Maison de la famille des Etchemins afin de vérifier et d'assurer l'exactitude de ces informations.

Signature : _____

Date : _____