



MODÈLE – FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom de l'enfant :

Nom utilisé :

Date de naissance : Sexe Masculin Féminin

Langues parlées :

Nom du parent : No de téléphone :

Adresse :

Renseignements médicaux sur l'enfant (allergies, restrictions alimentaires, autres) :

DÉCLARATION DE DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉ

Je soussigné(e) suis le parent de J'ai fourni tous les renseignements nécessaires pour faire garder mon enfant. Je comprends que..... prendra toutes les mesures de sécurité raisonnables pour protéger mon enfant. J'accepte de dégager, de décharger, de libérer et d'exonérer ses employés et ses bénévoles de toute responsabilité dans les limites autorisées par la loi, y compris, mais sans s'y limiter, les réclamations ou les dommages-intérêts découlant de la participation de cet enfant au programme.

Je sais que les services de garde d'enfants ne sont fournis que lorsque je participe à un programme approuvé facilement disponible. Je sais également que je dois rester sur place. Je sais que les services de garde d'enfants ne seront pas fournis si mon enfant est atteint d'une maladie transmissible. J'accepte de suivre les règles du programme de GENA.

Signature du parent admissible

DATE

Ce programme de n'est pas agréé par le gouvernement de l'Ontario.

À l'usage de le FDS seulement :

Date à laquelle les renseignements ont été fournis

Date à laquelle les renseignements ont été mis à jour

