

IDENTIFICATION DU RESPONSABLE DU SERVICE DE GARDE

Nom, prénom :			
Adresse :			
Ville :			
Province :		Code postal :	
Téléphone :			
Courriel :			

EMPLACEMENT DU SERVICE DE GARDE

Adresse :			
Ville :			
Province :		Code postal :	

DOCUMENTS À FOURNIR OBLIGATOIREMENT

La ou le responsable du service de garde en milieu familial, ,
s'engage à détenir une formation de secourisme valide en tout temps.

SIGNATURE DU RESPONSABLE DU SERVICE DE GARDE

Le soussigné déclare que les renseignements fournis dans cette demande sont exacts et confirme qu'il a pris connaissance de la [Politique de confidentialité de la Municipalité](#).

Signature :		Date :	
-------------	--	--------	--