



# **GARDERIE LES DIAMANTS DE SOMERLED** **FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT 2013-2014**

**6263 Somerled**  
**Montreal; Quebec**  
**H3X 2B7**  
**Tel: 514-904-1475**

---

Date d'enregistrement: \_\_\_\_\_

Jours de la semaine en attenance: Lundi\_\_Mardi\_\_Mercredi\_\_Jeudi\_\_Vendredi\_\_

Date de commencement: \_\_\_\_\_

Nom de l'enfant: \_\_\_\_\_

Date de naissance: JJ/MM/AAAA \_\_\_\_\_

Adresse Domicile: \_\_\_\_\_

Code Postale: \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone à maison: \_\_\_\_\_

Téléphone cellulaire (mère): \_\_\_\_\_

Téléphone cellulaire (père): \_\_\_\_\_

Langues parlé: \_\_\_\_\_

Langues compris: \_\_\_\_\_

Si vous avez déménagé dans les dernières 5 années

Adresse précédant: \_\_\_\_\_

Nom du père: \_\_\_\_\_

Emploi: \_\_\_\_\_

Nom de l'employer: \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone au travail: \_\_\_\_\_

Adresse au travail: \_\_\_\_\_

Nom du mère \_\_\_\_\_

Nom à sa naissance: \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone au travail: \_\_\_\_\_

Adresse au travail: \_\_\_\_\_

Noms des grands-parents paternels: \_\_\_\_\_

Adresse et numéro de téléphone: \_\_\_\_\_

Noms des grands-parents maternels: \_\_\_\_\_

Adresse et numéro de téléphone: \_\_\_\_\_

Personne autorisée à accueillir l'enfant: \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone: \_\_\_\_\_

En cas d'urgence: \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Liens à l'enfant: \_\_\_\_\_

Pédiatre de l'enfant: \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone: \_\_\_\_\_

Allergies ou Problème de santé: \_\_\_\_\_

Numéro de carte assurance maladie de Québec: \_\_\_\_\_

**Je permets au a la garderie de prendre tous mesures nécessaires pour assurer le bien-être de mon enfant.**

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

Veillez noter qu'un frais de \$100, est dû avec ce formulaire. Merci