



La Relève
du Haut-Saint-François
NOTRE ORGANISME FAMILLE

BANQUE DE GARDIENNES ET GARDIENS
LA RELÈVE DU HAUT-SAINT-FRANÇOIS

Nom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone à la maison : _____

Numéro de cellulaire : _____

Langue parlée : Français Anglais Autre

Section à remplir par le parent, le tuteur ou la tutrice du gardien ou de la gardienne :

Je _____ (nom de l'adulte) autorise La Relève à
communiquer les coordonnées de mon enfant _____
(nom de l'enfant) aux familles du Haut-Saint-François étant à la recherche de gardiens ou
gardiennes d'enfants.

Signature : _____

Date : _____

*La Relève agit à titre de point de chute pour l'offre et la demande de gardiennage.

L'organisme se dégage de toutes responsabilités quant à l'entente entre le gardien ou la gardienne et les familles, la qualité du gardiennage et/ou le déroulement de celui-ci.

La Relève ne fait pas de référence pour les personnes, elle ne fait que rendre disponible la liste des gardiens et gardiennes aux familles du Haut-Saint-François, à la recherche d'une personne.