



KMFRC
Kingston Military
Family Resource Centre

CRFMK

Centre de ressources pour les
familles des militaires de Kingston

Formulaire d'Inscription "Seul À La Maison"

Date: 1 mars, 2025

Informations sur le participant

Nom du participant : _____

Date de naissance du participant :

Jour : _____ Mois : _____ Année : _____

Allergies : _____

Accommodements et informations supplémentaires : _____

Nom du parent / tuteur légal : _____

Numéro de téléphone du parent / tuteur légal : _____

Adresse courriel du parent / tuteur légal : _____

Nom de la personne qui viendra chercher le participant : _____

*****Tous les participants doivent être accompagnés par un adulte lors de leur arrivée et de leur départ, signé par l'adulte identifié dans le formulaire d'inscription. *****

Famille des FAC Famille de vétéran Famille civile :

Contact d'urgence

Nom : _____

Téléphone : _____



KMFRC
Kingston Military
Family Resource Centre

CRFMK

Centre de ressources pour les
familles des militaires de Kingston

INFORMATIONS IMPORTANTES

- Les parents/tuteurs légaux sont responsables d'organiser le ramassage de leur enfant à la fin du cours programmé ; le CRFMK ne peut pas fournir de supervision après le cours pour lequel les enfants sont inscrits. **Initiales :** _____
- Le CRFMK n'est pas responsable des effets personnels des participants ni de l'administration des médicaments. **Initiales :** _____
- Un comportement respectueux est attendu tout au long du cours. **Initiales :** _____
- Kidproof Safety précise clairement que le programme "Seul à la maison" n'est pas une licence permettant de laisser les enfants seuls à la maison. Ce programme est participatif et ne doit pas être interprété comme une permission de laisser les enfants seuls à la maison. Il n'existe pas de licence pour laisser les enfants seuls à la maison. **Initiales :** _____
- Le programme "Seul à la maison" enseigne les compétences nécessaires pour assurer la sécurité des enfants lorsqu'ils sont seuls à la maison. Il est recommandé de suivre un cours complet de premiers secours comme formation supplémentaire pour soutenir la capacité de votre enfant à rester en sécurité à la maison. **Initiales :** _____

Je comprends que le programme "Seul à la maison" fournit des compétences et des connaissances pour assurer la sécurité des enfants lorsqu'ils sont seuls à la maison, et que mon enfant et moi-même déciderons ensemble du moment où il sera prêt à rester seul à la maison.

Signature du parent / tuteur légal : _____

Frais d'inscription reçus : Oui _____ Non _____

Formulaire de consentement pour le participant reçu : Oui _____ Non _____