

*FORMULAIRE D'INSCRIPTION  
Pour devenir RSG*



NOM: \_\_\_\_\_

ADRESSE: \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE: \_\_\_\_\_

Avez-vous des enfants? \_\_\_\_\_

Si oui, quel âge ont-ils? \_\_\_\_\_

Possédez-vous un certificat de secourisme datant de moins de 3 ans? \_\_\_\_\_

Êtes-vous prête à suivre de la formation afin d'approfondir vos connaissances au niveau de la petite enfance? \_\_\_\_\_

Recevez-vous ou avez-vous déjà reçu des enfants au privé? \_\_\_\_\_

Désirez-vous recevoir des poupons (moins de 18 mois)? \_\_\_\_\_

Quand seriez-vous prête à ouvrir votre service de garde? \_\_\_\_\_

Quelles sont vos principales motivations à devenir RSG? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_