

**QUESTIONNAIRE**  
**GARDERIE EN MILIEU FAMILIAL**  
(Max 6 enfants incluant ceux du proposant)

- 1) Nom du proposant : \_\_\_\_\_
- 2) Adresse Postale : \_\_\_\_\_
- 3) Adresse du risque : \_\_\_\_\_
- 4) Age du proposant : \_\_\_\_\_
- Détient un permis : *Oui*  *Non*
  - A suivi des cours *Oui*  *Non* 
    - de gardien : *Oui*  *Non*
    - de secourisme : *Oui*  *Non*
- 5) Nombre d'enfants du proposant : \_\_\_\_\_
- 6) Maximum enfants gardés : \_\_\_\_\_, Âge des enfants gardés : \_\_\_\_\_ À \_\_\_\_\_
- 7) Le proposant peut-il garder des enfants souffrant :
- d'handicap physique *Oui*  *Non*
  - d'handicap mental *Oui*  *Non*
  - de diabète *Oui*  *Non*
  - d'allergie *Oui*  *Non*
  - autre maladie \_\_\_\_\_
- 8) Administration de médicament : *Oui*  *Non*
- Si oui, les médicaments sont-ils gardés dans un endroit sécuritaire : *Oui*  *Non*
- 9) Les activités ont-elles lieu : au sous-sol  au rez-de chaussé  à l'étage
- 10) Le terrain est-il clôturé : *Oui*  *Non*
- 11) L'espace de jeu est-il clôturé : *Oui*  *Non*
- 12) Présence d'animaux : *Oui*  *Non*  Si oui, précisez : \_\_\_\_\_
- 13) Présence d'une piscine : *Oui*  *Non*
- Si oui, l'accès est-il protégé : *Oui*  *Non*
- 14) Autre informations utiles : \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Courtier: \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature de l'Assuré ou du Courtier