

Annexe 2

Bureau coordonnateur de la garde éducative en milieu familial

Section 1 – Renseignement sur le bureau coordonnateur de la garde éducative en milieu familial (BC)

Nom de l'entreprise :		
Numéro de la division du BC :		
Adresse (numéro, rue, ville et province) :		Code postal :
Téléphone :	Poste :	Adresse courriel :

Section 2 – Nom et coordonnées de la personne à contacter

(en lien avec la demande de modification du nombre de places à l'agrément)

Nom et prénom de la personne :		
Téléphone :	Poste :	Adresse courriel :

Section 3 – Nombre de places à l'agrément

Nombre actuel de places à l'agrément :
Modification demandée (nombre de places) :
Justification de la demande :

Section 4 – Signature de la personne autorisée par résolution du conseil d'administration

À titre de personne autorisée par le conseil d'administration, j'atteste que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont complets et exacts.

Nom et prénom :	
Fonction :	
Signature :	Date (année-mois-jour) :