EOHU Eastern Ontario Health Unit | BSEO Bureau de santé de l'est de l'Ontario

LISTE D'INSCRIPTION À LA GARDERIE

Retournez le formulaire rempli par télécopieur au 613-446-1454, ou par courriel crypté à ccc@eohu.ca.

Date complétée (AAAA/MM/JJ) : _____

Nom de la garderie : _____ Lieu : _____

Nom de famille de l'enfant	Prénom de l'enfant	Sexe (M ou F)	Date de naissance (AAAA/MM/JJ)	Numéro de carte santé

Si les renseignements sont requis dans un autre format, veuillez appeler au 1 800 267-7120 et faire le 0.

13078 IMM-23f