



Service de garde favorable à l'allaitement

Formulaire d'engagement

Identification du service de garde

Nom du service de garde :

Type : CPE En milieu familial Garderie | Subventionné Non subventionnée Non régis

Hatle-garderie : Communautaire Privée | Autre :

Adresse :

Ville et code-postal :

Région administrative :

Nom de la personne responsable :

Courriel :

Je m'abonne à l'infolettre du MAQ : oui non

Ressource communautaire en allaitement partenaire (si connue) :

Engagement

Par la présente, en tant que responsable du service de garde identifié ci-dessus, je m'engage à

- respecter la *Charte des services de garde favorables à l'allaitement par le MAQ* (la Charte),
- afficher la Charte à la vue des familles et du personnel,
- apposer l'autocollant d'identification des services de garde favorables à l'allaitement à l'entrée (extérieur ou intérieur),
- distribuer le dépliant *Poursuivre l'allaitement après l'entrée au service de garde ? C'est possible !* aux familles concernées,
- sensibiliser le personnel, par exemple à l'aide des *Fiches thématiques pour le personnel éducateur*,
- connaître les *ressources communautaires en allaitement* de mon secteur.

J'accepte Je refuse que le MAQ publie le nom du service de garde sur son site web.

Lien à insérer, le cas échéant (site web, page Facebook ou autre) :

Date :

Signature :

Contrepartie

Ce formulaire doit être envoyé au Mouvement allaitement du Québec

par courriel à comptabilite@mouvementallaitement.org

ou par la poste : 4545, av. Pierre de Coubertin, Montréal (Québec) H1V 0B2

Vous recevrez un autocollant d'identification, la Charte et une affiche sur la manipulation du lait maternel plastifiées (format lettre) et des dépliants (offre réservée aux services de garde du Québec).

Version PDF des documents de la trousse : mouvementallaitement.org/services-de-garde