



## Frais de garderie / Babysitting Fees

Gardien(ne) / Babysitter:

Adresse / Address:

N.A.S. / S.I.N.


Personne réclamante / Claimer:

Adresse / Address:


Du / From	Au / To	Nom des enfants / Children' Names

J'ai payé le montant de / I have paid the amount of:

0,00 \$

**Signature de la personne réclamante\* / Claimer's Signature\*\*:**

\*Je certifie que ma conjointe ou mon conjoint n'était pas disponible durant cette période concernée.

\*\*I confirm that my spouse was not available during the period concerned.

**Signature du/de la gardienne / Signature of the babysitter:**

Date:

Envoyer à: / Send to:  
 AENQ - 9405, rue Sherbrooke Est, Montréal (Québec) H1L 6P3  
 Télécopieur / Fax: (514) 354-8714



## Reçu pour le ou la gardienne / Receipt for the Babysitter

Gardien(ne) / Babysitter:

Adresse / Address:

N.A.S. / S.I.N.


Personne réclamante / Claimer:

--

J'ai payé le montant de / I have paid the amount of:

0,00 \$

**Signature de la personne réclamante / Claimer's Signature:**

Date:

