



# 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 :

Nombre d'installations :

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) :

J'accepte    Je refuse que le MAQ annonce l'engagement de notre SDG sur les réseaux sociaux.

Date :

Signature :

### Transmission

Ce formulaire doit être transmis à votre ressource communautaire partenaire ou être envoyé au

Mouvement allaitement du Québec à [info@mouvementallaitement.org](mailto:info@mouvementallaitement.org)

ou par la poste : 7665, boul. Lacordaire, Montréal (Québec) H1S 2A7