

## AIDE-MÉMOIRE ANNUEL

Nom de la RSG : \_\_\_\_\_

Afin de faciliter votre travail, nous vous acheminons cet aide-mémoire portant sur les éléments importants de votre dossier en lien avec la conformité de vos dossiers. Nous vous invitons à vous y référer pour vous assurer de respecter vos obligations.

Veuillez remettre les documents exigés à votre agente de conformité dans les délais prescrits. Merci !

Pièces justificatives à la réglementation	Date d'échéance
Assurance professionnelle	
Formation de 1 <sup>er</sup> soins (Volet sur la gestion des réactions allergiques sévères)	
Formations de base (45 heures)	
Perfectionnement annuel (6 heures)	
Absences d'empêchement des personnes vivants ou fréquentant votre milieu.  <b>(Le formulaire d'autorisation de recherche doit être complété au bureau coordonnateur par une personne autorisée à cette fin. Prévoir un délai de _____ mois avant la date d'échéance)</b>	RSG : Conjoint :
	Autres personnes de 18 ans et plus : - -
<b>Assistant(e) ou remplaçant(e):</b> Absence d'empêchement Formation 1 <sup>er</sup> soins Formation d'au moins 12 h sur le développement de l'enfant (6 mois après son entrée en fonction)  Date d'entrée en fonction de l'assistant(e) ou de la remplaçant(e)	

Vous remerciant pour votre habituelle collaboration,  
*L'équipe du bureau coordonnateur*