

# FORMULAIRE D'ADHÉSION

## Programme Koala

Assurance pour les services de garde de 9 enfants et moins

Nom, prénom: \_\_\_\_\_

Adresse principale: \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal: \_\_\_\_\_

Adresse du service de garde : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal: \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_  Courriel : \_\_\_\_\_

Bureau Coordonnateur (BC), s'il y a lieu: \_\_\_\_\_

Date d'ouverture : \_\_\_\_\_

- J'ACCEPTÉ DE RECEVOIR MES DOCUMENTS D'ASSURANCE PAR « COURRIEL »  
 JE PRÉFÈRE RECEVOIR MES DOCUMENTS D'ASSURANCE PAR LA « POSTE »

Pour mieux comprendre vos protections d'assurances et obtenir rapidement les réponses à toutes vos questions, nous vous invitons à consulter le [www.abernier.ca](http://www.abernier.ca) dans la section FAQ - service de garde de 9 enfants et moins.

Ces couvertures d'assurances sont offertes par Assurances Bernier & Filles, mais facturées par le Conseil québécois des services éducatifs à la petite enfance (CQSEPE) pour l'adhésion jusqu'au 31 mars 2026.

### PRIME ANNUELLE DE 352,29\$

**\*\*La prime s'applique pour les services de garde de 9 ENFANTS et moins. \*\***

- Responsabilité civile – limite 10 000 000 \$
- Biens professionnels reliés aux opérations de service de garde – limite 40 000 \$
- Assurance des pertes d'exploitation – Perte réelle subie
- Crime 1.0 – Détournement Formulaire 111.1-1

**Payable dans les 30 jours suivant votre adhésion. Des frais administratifs de 22 \$ pour le traitement du dossier apparaissent sur la facture. Ceux-ci ne sont pas remboursés si vous annulez après 30 jours suivants la date de votre adhésion.**

Veuillez effectuer un paiement en ligne en cliquant sur le lien suivant : <https://bit.ly/3nCAMJS>  
OU

1. Rendez-vous au [www.cqsepe.ca](http://www.cqsepe.ca) dans la section « Assurances Bernier et filles »;
2. Cliquez sur « Paiement »;
3. Cliquez sur « Pour effectuer votre paiement sur internet, cliquez ici »;
4. Suivez les instructions indiquées à l'écran.

J'autorise \_\_\_\_\_ à discuter de mon dossier d'assurances avec Assurances Bernier & Filles et le  
(Conjoint(e), frère, sœur, ami)

Conseil québécois des services éducatifs à la petite enfance.

**Veillez remplir, signer et nous retourner ce formulaire par la poste au Conseil québécois des services éducatifs à la petite enfance (CQSEPE), 2480 chemin Sainte-Foy, bureau 110, Québec, Québec, G1V 1T6 ou par courriel : [assurances@cqsepe.ca](mailto:assurances@cqsepe.ca)**

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date