



Contrat de prêt pour un tire-lait
Programme de nutrition WIC des CDC
de l'État du Maine

Nom l'Agence Locale :	Modèle de tire-lait : N° de série : N° d'inventaire :
Nom et n° d'identification de la participante adulte <input type="checkbox"/> âgée de moins de 18 ans ? Dans ce cas, un cosignataire est recommandé	Nom et n° d'identification du bébé : Date de naissance du bébé :
N° de tél. domicile : N° de tél. secondaire :	Nom du contact alternatif : Numéro de téléphone du contact alternatif :
Motif du prêt d'un tire-lait (en cas d'allaitement au sein en partie) :	

Contrat de prêt

1. Je comprends que le Programme d'alimentation WIC des CDC du Maine me prête un tire-lait.
2. Je comprends que je dois rendre le tire-lait si :
 - a. Je manque mes rendez-vous WIC ou si je ne suis plus inscrite au programme WIC.
 - b. Mon bébé a atteint son deuxième anniversaire.
 - c. Je n'utilise plus le tire-lait.
 - d. Le personnel de WIC ne peut pas me joindre.
3. Je comprends que je suis responsable du tire-lait.
4. J'accepte de rendre le tire-lait dans le même état que celui dans lequel je l'ai reçu.
5. **Je comprends que si je ne rends pas le tire-lait ou si le tire-lait ne fonctionne pas quand je le rends, le programme WIC peut me facturer le coût total du tire-lait (jusqu'à 900 \$).**

Signature de la participante

Date

Nom du/de la cosignataire (si la participante est âgée de moins de 18 ans)

Cosignature (âgé(e) de plus de 18 ans)

N° de tél. du/de la cosignataire

Signature du responsable WIC

Date

Formation dispensée :

Montage Utilisation et nettoyage Conservation du lait maternel

Initiales de la participante

Date de retour : _____ Tire-lait rendu en bon état Signature du membre du personnel : _____

Cette institution est un prestataire qui souscrit au principe de l'égalité d'accès.