

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

NOM DE L'ÉCOLE : _____

Maternelle - Jardin

Année scolaire 2020-2021

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉLÈVE

Nom légal : _____
(selon l'acte de naissance)

Prénom légal : _____
(selon l'acte de naissance)

Prénom préféré : _____ Sexe : _____

Date de naissance : _____ (jour/mois/année)

Adresse de résidence :

N° civique : _____ Rue : _____ N° apt : _____

Ville : _____ Code postal : _____ Province : _____

N° téléphone résidentiel : _____ Confidentiel : oui Non

Conditions médicales/ incapacités / allergies : _____

Si l'élève nécessite l'utilisation d'un auto-injecteur EpiPen ou autre, veuillez cocher : oui Non

L'élève demeure avec :

Les deux parents Garde partagée* Le père seulement* La mère seulement* Tuteur/tutrice

*Document légal à l'appui, obligatoire dans les cas indiqués

Frère / sœur qui fréquente notre conseil

Oui Nom _____ Prénom _____ École _____

Non

| | Première langue | Langue parlée à la maison | Langue principale à la maison |
|-------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| Français | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anglais | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Autres (précisez) | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |

STATUT

Né(e) au Canada Oui Province : _____
 Non Pays de naissance : _____ Pays de citoyenneté : _____

Dernier pays de résidence avant le Canada : _____ Date d'arrivée au Canada : _____ / en Ontario : _____

Statut au Canada Si non canadien (de naissance/naturalisé), veuillez remplir l'annexe 12

- Citoyen canadien
 Résident permanent
 Réfugié
 Demandeur d'asile
 Permis d'études
 Enfant d'un parent ayant un permis d'études
 Enfant d'un parent résident temporaire (visiteur)
 Enfant de diplomate

ÉLÈVE AUTOCHTONE (auto identification)

- Premières Nations
 Métis
 Inuit

Nation d'appartenance : _____

SCOLARISATION

L'élève a-t-il déjà fréquenté une école en Ontario : Non Oui veuillez nommer les écoles fréquentées

| ANNÉE | ÉCOLE | VILLE |
|-------|-------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |

TRANSPORT

Embarquement (matin) : De la maison Chez la gardienne Autres précisez : _____

Débarquement (soir) : À la maison Chez la gardienne Autres précisez : _____

Après les classes, l'élève retourne : À la maison Autres précisez : _____

ÉLÈVES AYANT DES BESOINS SPÉCIAUX

Veuillez indiquer si votre enfant a des besoins particuliers et possède des difficultés en raison d'une des anomalies suivantes.

Ces informations nous permettront de déterminer si votre demande doit être soumise à une évaluation du dossier par le service aux élèves ayant des besoins particuliers afin d'identifier les services les mieux adaptés pour vous ou votre enfant. Le cas échéant, veuillez s'il vous plait acheminer les résultats d'évaluations et les diagnostics réalisés par un professionnel à la direction de l'école afin que nous soyons à même d'évaluer vos besoins.

Mon enfant possède des besoins particuliers selon les résultats d'une évaluation professionnelle : oui non

Mon enfant possède la ou les anomalies suivantes :

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Trouble d'apprentissage | <input type="checkbox"/> Troubles de langage ou de la parole | <input type="checkbox"/> Autisme |
| <input type="checkbox"/> Surdité | <input type="checkbox"/> Douance | <input type="checkbox"/> D ficiency intellectuelle légère |
| <input type="checkbox"/> Handicap de développement | <input type="checkbox"/> Handicap physique | <input type="checkbox"/> Cécité et basse vision |

Vous pouvez accéder au Plan des programmes et services pour élèves ayant des besoins particuliers du CEPEO dans la section des Services aux élèves ayant des besoins particuliers du site Web du CEPEO. Ce Plan contient entre autres le processus détaillé du comité d'identification, de placement et de révision (CIPR).

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARENT/TUTEUR

Mère Père Tuteur/Tutrice

Nom : _____ **Prénom :** _____

Même adresse que l'élève
Adresse complète si différente de l'élève

| Téléphone | Priorité |
|------------------|--|
| Cellulaire _____ | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| Résidence _____ | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| Bureau _____ | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |

Courriel : _____

Langue (s) parl e (s) : _____

Statut

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Citoyen canadien | <input type="checkbox"/> Résident permanent |
| <input type="checkbox"/> Réfugié | <input type="checkbox"/> Autre (<i>précisez</i>) _____ |

Accès au dossier de l'élève Oui Non

Droit de garde Oui Non

Mère Père Tuteur/Tutrice

Nom : _____ **Prénom :** _____

Même adresse que l'élève
Adresse complète si différente de l'élève

| Téléphone | Priorité |
|------------------|--|
| Cellulaire _____ | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| Résidence _____ | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| Bureau _____ | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |

Courriel : _____

Langue (s) parl e (s) : _____

Statut

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Citoyen canadien | <input type="checkbox"/> Résident permanent |
| <input type="checkbox"/> Réfugié | <input type="checkbox"/> Autre (<i>précisez</i>) _____ |

Accès au dossier de l'élève Oui Non

Droit de garde Oui Non

URGENCE (autre que les parents)

Nom : _____ **Prénom :** _____

Lien avec l'élève _____

Adresse _____

Même adresse que l'élève

Téléphone Cellulaire _____

Courriel _____

COMMENT AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DE NOTRE ÉCOLE ?

| Évènement | Publicité | Internet | Référence | Programme | Service | Partenaire |
|--|--|---|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Foire / Kiosque <input type="checkbox"/> Activité communautaire <input type="checkbox"/> Évènement en Particulier | <input type="checkbox"/> Journaux et magazines <input type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> Télévision <input type="checkbox"/> Panneau géant <input type="checkbox"/> Publipostage | <input type="checkbox"/> Site CEPEO <input type="checkbox"/> Site école <input type="checkbox"/> Site ecolesontario.ca <input type="checkbox"/> Moteur de recherche <input type="checkbox"/> Médias sociaux | <input type="checkbox"/> École du quartier <input type="checkbox"/> Membre de famille <input type="checkbox"/> Collègue <input type="checkbox"/> Ami(e) <input type="checkbox"/> Voisin | <input type="checkbox"/> Baccalauréat international <input type="checkbox"/> Concentration Arts-Sports-Études <input type="checkbox"/> Centre d'excellence artistique <input type="checkbox"/> Concentration Sport-Études <input type="checkbox"/> Éco-Responsable (ISO 14000) | <input type="checkbox"/> Centre éducatif de la petite enfance du CEPEO <input type="checkbox"/> Services parascolaires | <input type="checkbox"/> Garderie <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> Centre communautaire <input type="checkbox"/> Agent d'immeuble <input type="checkbox"/> Autre, spécifiez _____ |

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

École antérieure : _____

Garde légale/Tutelle Documents de garde officiels

Preuve de naissance Certificat de naissance Certificat d'adoption Autre : _____

Preuves d'adresse Bail ou convention de vente Facture Autre : _____

Preuve du statut Certificat de naissance Permis (études, travail) : valide du _____ au _____
 Carte ou confirmation de résidence permanente Autres : _____

Une demande de fréquentation hors secteur a-t-elle été complétée Non Oui Date : _____

Admission directe **Oui : ayant-droit**

Conformément aux dispositions de l'article 23 de la Charte canadienne des droits et libertés, le Conseil admet directement à titre d'ayant-droit à l'instruction en langue française, l'élève dont le parent ou tuteur est citoyen canadien et répond à un ou plusieurs des critères linguistiques suivants (*veuillez cocher la ou les cases et demander une preuve de l'instruction, le cas échéant*) :

- La première langue que le parent/tuteur a apprise et qui est encore comprise est le français
- Le parent/tuteur a reçu son instruction, au niveau élémentaire, en français au Canada
- L'élève a un frère ou une sœur qui reçoit ou a reçu son instruction, au niveau élémentaire ou secondaire, en français au Canada

Non : admission par comité, complété le : _____ (*Cette date doit précéder l'inscription*)

En vertu de l'article 293 de la *Loi sur l'éducation*, les apprenants qui ne sont pas des ayants droit au sens de la *Charte* peuvent être admis avec l'approbation d'un comité d'admission, qui doit être tenu avant de procéder à l'inscription.

Standard

Accélééré (*veuillez cocher la case adéquate*)

- Élève allophone
- Élève dont l'un des grands-parents était un ayant droit
- Élève provenant de pays où le français est une langue officielle
- Élève provenant de pays où le français est une langue de fonctionnement de l'administration publique

Programme : PEI PANA ALF

Date d'entrée à l'école : ____/____/____ Niveau : _____ Programme de concentration : _____

Étapes à compléter : Trillium complété DSO demandé Formulaire de transport rempli

ENGAGEMENT ENVERS L'ÉDUCATION EN LANGUE FRANÇAISE

En signant ce formulaire, je m'engage à respecter les critères d'engagement énoncés ci-dessous

- J'atteste avoir été informé(e) de la mission et de la vision du CEPEO ;
- Je comprends et j'appuie la mission de l'éducation en langue française en milieu minoritaire ;
- J'accepte que la langue de communication orale et écrite de l'école et du Conseil soit le français, sauf dans certains cas d'exception précisés dans le Protocole d'accueil et de communication du CEPEO ;
- J'accepte que la langue d'enseignement et d'apprentissage de mon enfant soit le français ;
- J'accepte de collaborer avec l'école afin de favoriser la réussite de mon enfant, en français ;
- Je soussigné, m'engage à appuyer le mandat des écoles de langue française du CEPEO en offrant à mon enfant des occasions pour qu'elle ou il puisse parler, lire et écrire le français et participer à des activités culturelles francophones, afin de favoriser son épanouissement, sa confiance et sa maîtrise de la langue française.

Signature du parent/tuteur : _____

Date : _____
Jour / mois / année

CONSENTEMENT (en signant ce formulaire, je donne mon consentement)

- Je consens à ce que les renseignements d'ordre pédagogique, psychologique, médical ou autres soient transmis au Conseil des écoles publiques de l'Est de l'Ontario par le conseil dont relève présentement mon enfant afin de mieux effectuer son placement.
- J'autorise l'école à administrer à mon enfant mineur, les tests standardisés prescrits par le Conseil des écoles publiques de l'Est de l'Ontario.
- *Tous les renseignements personnels créés, conservés ou saisis par le Conseil sont protégés en vertu de la Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée (LAIMPVP) et de la Loi C-28 antipourriel. En vertu de cette dernière, nous souhaitons obtenir votre signature en guise de consentement afin que vous puissiez continuer à recevoir des communications par courrier électronique au sujet des services éducatifs offerts par le CEPEO et l'école que votre enfant fréquentera, fréquente ou a fréquenté.*

Signature du parent/tuteur : _____

Date : _____
Jour / mois / année

CONFIDENTIALITÉ

Les renseignements personnels contenus dans ce formulaire sont recueillis en vertu de la Loi sur l'éducation et de la Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée. Ces renseignements seront utilisés par le personnel administratif et le personnel des écoles. Toute requête au sujet de cette collecte de renseignements devrait être adressée au responsable de l'accès à l'information du Conseil des écoles de l'Est de l'Ontario, à l'adresse suivante :

2445, boul. St. Laurent, Ottawa (ON) K1G 6C3
Courriel : acces.info@epeo.on.ca

Signature du parent/tuteur : _____

Signature de la direction : _____

Date : _____

Date : _____



Questions pour la Collecte de données sur les expériences des enfants durant la petite enfance lors de la première inscription à la maternelle ou au jardin d'enfants (EPE@M)

Les questions qui suivent concernent l'inscription de votre enfant à des services de garde d'enfants et sa participation à des activités de votre collectivité, de sa naissance à aujourd'hui. La réponse à ces questions est facultative, et nous vous remercions donc de nous accorder votre temps.

L'école pourra consulter les réponses que vous fournissez, afin d'aider les équipes pédagogiques et les directions à soutenir la transition de votre enfant vers la maternelle et le jardin d'enfants à temps plein. Le ministère de l'Éducation, le CEPEO et les gestionnaires du système des services de garde d'enfants de votre collectivité auront également accès à ces renseignements. Ils s'en serviront pour planifier, coordonner et améliorer les programmes et les services offerts aux familles et aux jeunes enfants au sein de votre collectivité.

Les renseignements personnels sont recueillis en vertu de l'article 8.1 de la *Loi sur l'éducation*, R.S.O. 1990.

Je _____ consens à ce que les renseignements fournis soient utilisés aux fins mentionnés ci-haut.

Pour toutes questions relatives à cette collecte de données, veuillez communiquer avec le Bureau des admissions à inscription@CEPEO.on.ca

SERVICES DE GARDE D'ENFANTS

Le ministère de l'Éducation cherche à créer un système de garde d'enfants et de la petite enfance qui soutient les parents de façon optimale et qui offre aux enfants le meilleur départ possible dans la vie. Il existe plusieurs types de services de garde d'enfants en Ontario.

Types de services de garde d'enfants

Temps plein – Un horaire de plus de 30 heures par semaine.

Temps partiel – Un horaire de 30 heures ou moins par semaine.

Garde assurée par le parent ou le tuteur – Garde de l'enfant assurée par le(s) parent(s) ou le(s) tuteur(s).

Services de garde non rémunérés – Des services de garde fournis par des amis, des membres de la famille ou des gardiens d'enfants, autres que le parent ou le tuteur, sans rémunération de la part du parent ou des tuteurs.

Services de garde rémunérés – Des services de garde fournis par des amis, des membres de la famille, des gardiens d'enfants ou des services de garde d'enfants à domicile. Ces fournisseurs offrent ces services contre rémunération au domicile des enfants ou à leur propre domicile.

Agence de garde d'enfants en milieu familial agréée – L'agence de garde d'enfants en milieu familial agréée conclut un contrat avec des fournisseurs qui utilisent leurs propres résidences pour garder des enfants. Cette dernière sélectionne, approuve et surveille les fournisseurs.

Le parent paie souvent les frais de services de garde d'enfants directement à l'agence de garde d'enfants en milieu familial.

Centre de garde d'enfants agréé – Ces programmes sont offerts dans divers milieux, notamment, les lieux de travail, les édifices privés et publics, les écoles et les lieux de culte. Il peut s'agir de prématernelle ou de services de garde d'enfants à temps plein ou temps partiel

1. Pour chaque tranche d'âge, quels étaient les PRINCIPAUX types de services de garde d'enfants pour l'enfant que vous inscrivez à la maternelle ou au jardin d'enfants ?

Les tranches d'âge ci-dessous correspondent à celles définies dans les politiques du ministère de l'Éducation en matière de services de garde d'enfants. Il est possible que les tranches d'âge ne correspondent pas exactement aux expériences ou aux transitions entre différents types de services de garde de votre enfant. **Veuillez sélectionner tous les types** de services de garde que vous aviez choisis pour votre enfant pour chaque tranche d'âge.

Si un parent ou tuteur fournissait les services de garde pour votre enfant, et que votre enfant n'a PAS bénéficié de services de garde d'enfants de manière régulière, veuillez sélectionner « Services de garde assurés par le père, la mère ou le(s) tuteur(s) – Temps plein.

| Âge de l'enfant | Services de garde assurés par le père ou la mère ou les tuteurs | | Services de garde non rémunérés (p. ex., membre de la famille ou ami de la famille) | | Services de garde rémunérés (ami de la famille, gouvernant ou services non agréés de garde d'enfants en milieu familial) | | Services de garde d'enfants agréés en résidence privée | | Centre de services agréés de garde d'enfants | | Ne se souvient pas ou préfère ne pas répondre |
|-----------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|---|
| | Temps | Temps Partiel | Temps plein | Temps Partiel | Temps plein | Temps Partiel | Temps | Temps | Temps | Temps | |
| 0 à 12 mois | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12 à 18 mois | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18 à 24 mois | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24 mois à 2,5 ans | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2,5 ans à aujourd'hui | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

2. Si l'enfant que vous inscrivez à l'école a bénéficié de services de garde d'enfants agréés dans un centre ou en milieu familial, veuillez fournir le(s) nom(s) du centre de de garde d'enfants agréé ou de l'agence de garde d'enfants en milieu familial agréée, pour chaque tranche d'âge.

Si le père, la mère ou le tuteur a assuré la garde de l'enfant à temps plein, ou si l'enfant a bénéficié des services de garde d'un ami de la famille, d'un membre de la famille ou d'un gardien d'enfants, ou des services de garde d'enfants en milieu familial non agréé, n'indiquez pas les noms de ces fournisseurs; veuillez plutôt cocher la case dans la colonne « Sans objet ».

| Âge de l'enfant | Sans | Ville ou collectivité | Intersection principale ou nom de la rue | Nom du centre de garde d'enfants agréé ou de l'agence de garde d'enfants en milieu familial agréé |
|-----------------------|--------------------------|-----------------------|--|---|
| 0 à 12 mois | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 12 à 18 mois | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 18 à 24 mois | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 24 mois à 2,5 ans | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2,5 ans à aujourd'hui | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

ACTIVITÉS AU SEIN DE VOTRE COLLECTIVITÉ

Le ministère de l'Éducation a investi dans des services communautaires et des programmes destinés aux enfants et aux familles, qui favorisent l'éducation préscolaire et le développement de la petite enfance, qui soutiennent le père, la mère et les gardiens d'enfants, et permettent de diriger les enfants vers des services spécialisés. Au sein de votre collectivité, il peut s'agir de Centres de développement de la petite enfance de l'Ontario, de programmes Partir d'un bon pas pour un avenir meilleur, de Centres de ressources pour la garde d'enfants, de Centres de formation au rôle parental et de littératie pour les familles, ou de Carrefours Meilleur départ. Les questions suivantes concernent la participation de votre enfant à ces programmes et services ainsi qu'à d'autres activités au sein de votre collectivité.

3. Avez-vous entendu parler de centres pour l'enfance et la famille au sein de votre collectivité ?

Oui Non

4. Pour chaque tranche d'âge, à quelle fréquence l'enfant que vous inscrivez à l'école a-t-il bénéficié des services d'un Centre de l'Ontario pour la petite enfance et la famille? Il peut également s'agir de Centres de développement de la petite enfance de l'Ontario, de programmes Partir d'un bon pas pour un avenir meilleur, de Centres de ressources pour la garde d'enfants, de Centres de formation au rôle parental et de littératie pour les familles, et de Carrefours Meilleur départ. **Veillez sélectionner une réponse par rangée.**

| Âge de l'enfant | Une fois ou plus par semaine | Une à trois fois par mois | Plusieurs fois par année | Une fois par année | N'a pas participé | Préfère ne pas répondre |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 0 à 12 mois | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12 à 18 mois | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18 à 24 mois | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24 mois à 2,5 ans | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2,5 ans à aujourd'hui | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5. Pour chaque tranche d'âge, à quelle fréquence l'enfant que vous inscrivez à l'école a-t-il participé à d'autres activités au sein de votre collectivité? Parmi les autres programmes on compte notamment : des activités gratuites ou payantes dans les bibliothèques, les centres communautaires, les organismes religieux, les centres culturels, ou les programmes de loisirs pour enfants agréés (p. ex., sports, danse, musique ou gymnastique). **Veillez sélectionner une réponse par rangée.**

| Âge de l'enfant | Une fois ou plus par semaine | Une à trois fois par mois | Plusieurs fois par année | Une fois par année | N'a pas participé | Préfère ne pas répondre |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 0 à 12 mois | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12 à 18 mois | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18 à 24 mois | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24 mois à 2,5 ans | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2,5 ans à aujourd'hui | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |