

CONTRAT ET INSCRIPTION CSA

POUR L'ANNÉE 2023-2024

S.V.P. COMPLÉTER TOUTES LES PARTIES DE CE FORMULAIRE (INCLUANT VERSO).

Veuillez indiquer la date du début de la fréquentation de votre enfant aux services de garde : ____/____/____

NOM DE L'ENFANT

PRÉNOM

SEXE

_____/_____/_____
DATE DE NAISSANCE (AA-MM-JJ)

ENCERCLER NIVEAU SCOLAIRE

3 ^e	4 ^e	5 ^e	6 ^e
----------------	----------------	----------------	----------------

IDENTIFICATION : MÈRE PÈRE TUTEUR MÊME ADRESSE QUE L'ENFANT : oui non

_____ NOM DU PÈRE	_____ PRÉNOM DU PÈRE	_____ NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE
_____ ADRESSE DU PÈRE		_____ CODE POSTAL
_____ TÉLÉPHONE (DOMICILE)	_____ TÉLÉPHONE (TRAVAIL)	_____ CELLULAIRE

Adresse courriel :

GARDE PARTAGÉE oui non (si oui, remplir un contrat pour chaque parent)

Indiquez le pourcentage de répartition : 50/50 selon le calendrier de garde partagée : (inclure un calendrier de garde)

ATTENTION : LES REÇUS SONT ÉMIS AU NOM DU PARENT PAYEUR.

PERSONNE, AUTRE QUE LES PARENTS, À CONTACTER EN CAS D'URGENCE (S'IL VOUS PLAÎT, PRÉVENIR LA PERSONNE)

NOM ET PRÉNOM DE LA PERSONNE : _____ lien : _____
TÉLÉPHONE (MAISON) _____ (TRAVAIL) : _____ (CELLULAIRE) : _____

GRILLE DE FRÉQUENTATION (COCHER LES PÉRIODES) RÉGULIER SPORADIQUE

PÉRIODES	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
MATIN (7h15 à 8h10)					
DÎNER					
APRÈS L'ÉCOLE (16h00 à 17h45)					

- Je m'engage à prendre connaissance des règlements du service de garde et à les respecter.
- Je déclare que ces renseignements sont exacts et complets, à la présente date.
- J'autorise les responsables des services de garde à prendre les mesures nécessaires pour faire soigner mon enfant en cas d'urgence, de blessure, de maladie soudaine, etc. (transport par ambulance à l'hôpital, appel au médecin, etc.)
- Nous recommandons fortement aux parents de disposer d'une assurance-accident pour leur enfant.

SIGNATURE DU PARENT

DATE

Tarifs, autorisation, courriels et signatures au verso



CHOIX DU TARIF

ÉLÈVE RÉGULIER

Tarif de 8,55 \$ par jour (au moins 2 périodes par jour 3 jours/sem.)

- **MATIN+MIDI+ MERCREDI PM 8,55 \$ par jour (maximum)**
- **TARIF MATIN, DE 7H15 À 8H15 4,75\$ par MATIN**
Ces tarifs peuvent être majorés en tout temps
- **TARIF MERCREDI DE 16H À 17H45, 7,40\$ par période**
Ces tarifs peuvent être majorés en tout temps

JOURNÉES PÉDAGOGIQUES

FRAIS DE GARDE PENDANT LES JOURNÉES PÉDAGOGIQUES 12 \$/PAR JOUR

Vous recevrez le document d'inscription par courriel au début de l'année. Si vous désirez le recevoir papier SVP aviser le service de garde.

Ces tarifs peuvent être majorés en tout temps.

ATORISATIONS : SORTIES ET PHOTOS SVP VEUILLEZ COCHER LA CASE APPROPRIÉE.

J'AUTORISE QUE MON ENFANT soit photographié dans le cadre des activités du service de garde afin que celui-ci puisse utiliser les documents selon le type d'utilisation décrit ci-dessous.

- Les publications et le site Internet de l'école et du service de garde.
- Les publications (journal interne, rapport annuel, brochures et dépliant) et le site Internet de la commission scolaire.
- Les médias (photographies et tournages à l'occasion d'événements spéciaux de l'école).

J'AUTORISE MON ENFANT À FAIRE DES SORTIES EXTÉRIEURES avec le service de garde.

Sorties dans le milieu, parcs avoisinants, bibliothèque ou à la piscine (à la marina St-Roch)

Pour les pique-niques ou la baignade, vous serez averti d'avance par écrit afin de prévoir un repas qui se mange froid ou le costume de bain et la serviette.

Si vous désirez recevoir votre état de compte par courriel svp nous donner votre adresse courriel.

Courriel Mère : _____ Courriel Père : _____

Signature du parent

Date

