



FICHE D'INSCRIPTION



Service de garde Les Gryffondors

Année Scolaire 2017-2018

Prénom et nom famille de l'enfant: _____

Début : _____ **Fin :** _____

Degré : _____ Allergie : _____ médication : _____ Date de naissance : _____

Assurance maladie
(enfant) : _____

Autorité parentale : mère père tuteur **Garde partagée**

Payeur principal : mère père tuteur

Nom et prénom de l'autorité parentale qui a la garde de l'enfant :

Adresse : _____

N.A.S. obligatoire : _____

Téléphone (domicile) : _____

(travail) : _____

Courriel : _____

Nom et prénom de l'autorité parentale qui a la garde de l'enfant :

Adresse : _____

N.A.S. obligatoire : _____

Téléphone (domicile) : _____

(travail) : _____

Courriel : _____

Personne à contacter en cas d'urgence autre que le parent ou tuteur :

Tableau de fréquentation : faire un X dans les cases appropriées à vos besoins

		Heure	lundi	mardi	Mercredi	jeudi	Vendredi
Régulière	<input type="radio"/>	Matin (7h00)					
Sporadique	<input type="radio"/>	Midi					
		Soir (17h30)					

Je reconnais avoir pris connaissance de toutes les informations inscrites dans les documents que nous vous avons fournis. Ainsi, je m'engage à respecter ce contrat durant l'année scolaire en cours.

Signature du parent

Date

N.B Le numéro d'assurance sociale est obligatoire pour émettre un reçu d'impôt.
Natacha Michaud, responsable du service de garde (418-547-5015)