



PRÉINSCRIPTION POUR LA SEMAINE DE RELÂCHE 2017

LE SERVICE DE GARDE DE NOTRE ÉCOLE SERA OUVERT DURANT LA SEMAINE DE RELÂCHE.

Veuillez remplir le formulaire suivant en cochant les cases appropriées.

- JE N'UTILISERAI PAS LE SERVICE DE GARDE DURANT LA SEMAINE DE RELÂCHE**
- JE PRÉVOIS UTILISER LE SERVICE DE GARDE** (cochez votre choix)

Je désire inscrire mon enfant pour les journées suivantes :

| Journées | Tarif de base | Oui | Non |
|-----------------------|---------------|--------------------------|--------------------------|
| Lundi 6 mars 2017 | 20,00 \$ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mardi 7 mars 2017 | 20,00 \$ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mercredi 8 mars 2017 | 20,00 \$ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Jeudi 9 mars 2017 | 20,00 \$ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vendredi 10 mars 2017 | 20,00 \$ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Combien j'accepterais de payer pour une activité avec frais supplémentaires?

- 2\$ par jour 8\$ par jour 12\$ par jour
 5\$ par jour 10\$ par jour Autre _____

- Les frais de garde sont déductibles d'impôts pour la semaine de relâche.

Nom de l'enfant : _____ Niveau: _____

Signature du parent : _____ Date : _____

- **S.V.P., RETOURNEZ CETTE PRÉINSCRIPTION AU PLUS TARD, JEUDI 24 NOVEMBRE.**