



PRÉINSCRIPTION POUR LA SEMAINE DE RELÂCHE 2016

ÉCOLE : _____

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 dans les sections 1 et 2)

1. SI LE SERVICE EST OFFERT DANS MON ÉCOLE :

Je désire inscrire mon enfant pour les journées suivantes :

Journées	Tarif de base	Oui	Non
Lundi 29 février 2016	20,00 \$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 1 ^{er} mars 2016	20,00 \$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 2 mars 2016	20,00 \$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 3 mars 2016	20,00 \$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 4 mars 2016	20,00 \$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. SI LE SERVICE EST OFFERT DANS UNE AUTRE ÉCOLE QUE LA MIENNE :

- Je désire inscrire mon enfant pour les mêmes journées identifiées ci-haut;
- Je ne désire pas inscrire mon enfant;
- Je désire inscrire mon enfant aux journées suivantes :

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 12 NOVEMBRE.**