

## Instructions pour remplir ce formulaire

A. Afin d'inscrire votre enfant au service de garde, s.v.p. remplir toutes les sections de la fiche d'inscription.

B. IMPORTANT: apposer votre signature ainsi que la date du jour à la deuxième page du présent formulaire et le retourner au service de garde.

### Identification de l'élève

Nom, prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Degré :  
 Préscolaire  1<sup>ère</sup> année  2<sup>e</sup> année  3<sup>e</sup> année  4<sup>e</sup> année  5<sup>e</sup> année  6<sup>e</sup> année

Garde partagée : Oui  (Un calendrier pourra vous être fourni pour indiquer l'horaire de la garde partagé)

Paiement des frais de garde effectué par : Parent 1  Parent 2  Tuteur  Autre : \_\_\_\_\_

### Parent 1

Nom et prénom du parent 1 : \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance sociale :

Adresse du parent 1 : \_\_\_\_\_ Résidence de l'élève : Oui  Non

Téléphone (résidence) : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Indicatif régional      Numéro de téléphone

Téléphone (travail) : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ # \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Indicatif régional      Numéro de téléphone      Poste      Indicatif régional      Numéro de téléphone

### Parent 2

Nom et prénom du parent 2 : \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance sociale :

Adresse parent 2 : Même adresse que le parent 1

Téléphone (résidence) : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Résidence de l'élève : Oui  Non

Téléphone (travail) : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ # \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Indicatif régional      Numéro de téléphone      Poste      Indicatif régional      Numéro de cellula

### Autre que les parents - Coordonnées du tuteur ou d'un répondant

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance sociale :

Adresse du contact : \_\_\_\_\_ Résidence de l'élève : Oui  Non

Téléphone (résidence) : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Indicatif régional      Numéro de téléphone

Téléphone (cellulaire/Autre) : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Indicatif régional      Numéro de téléphone

## Personnes autorisées à venir chercher l'enfant

Inscrire le nom, le prénom et le numéro de téléphone d'une personne autorisée à venir chercher l'enfant ainsi que le lien avec l'enfant (Ex: Grand-père, grand-mère, oncle, tante, conjoint, conjointe, frère, sœur, etc....)

Nom et tél. \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant: \_\_\_\_\_  
Nom et tél.: \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant: \_\_\_\_\_  
Nom et tél. \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant: \_\_\_\_\_

## Réservation des plages horaires de fréquentation au service de garde

**IMPORTANT: Cocher chaque plage horaire où votre enfant sera présent.**

Date effective de la réservation:	OU	1 <sup>re</sup> journée de classe
MON ENFANT FRÉQUENTERA :	HORAIRE FIXE (seulement)	
	HORAIRE VARIABLE (seulement) (Nombre minimum de jour)	
1 . Matin (7h30-8h20):	L M M J V	_____
2 . Midi	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____
3 . Soir (15h30-17h30, inclus le 20 minutes jusqu'au départ des transports)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____

J'ai pris connaissance des informations suivantes:

- Je peux modifier les plages horaires réservées en remplissant et en retournant, dans les délais prévus, le formulaire « Demande de modification de fréquentation » disponible au service de garde.
- Je déclare que ces renseignements sont exacts et complets.
- Je m'engage à respecter les règles inscrites dans le document « Informations générales concernant les règles de fonctionnement du service de garde ».

\_\_\_\_\_  
Signature de l'autorité parentale

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature de la technicienne du service de garde

\_\_\_\_\_  
Date

\*\*\* SVP NOTER QUE LES RELEVÉS FISCAUX SONT ÉMIS AUX PAYEURS \*\*\*