

## SERVICE DE GARDE – SEMAINE DU 14 AU 18 AOÛT ET DU 21 AU 25 AOÛT 2017

Un service de garde sera offert pendant les semaines du 14 au 18 août et du 21 au 25 août 2017 pour les enfants de 5 à 12 ans d'Inverness et de Laurierville.

Heures d'ouverture du service de garde : 6 h 30 à 18 h 00 / Lieu : Pavillon récréatif de Laurierville

Coût d'inscription : 9.00\$ par enfant pour les demi-journées réservées

16.00\$ par enfant pour les journées réservées

12.00\$ par enfant pour les demi-journées non-réservées

21.00\$ par enfant pour les journées non-réservées

Informations : Joannie Lamothe, coordonnatrice des loisirs et du développement local

819-365-4646 poste 4107 ou au [loisirscollectifs@municipaliteinverness.ca](mailto:loisirscollectifs@municipaliteinverness.ca)

ou

Mélisa Samson, responsable du service de garde

819-621-5652



**Pour l'inscription**, vous devez remplir le coupon-réponse qui se trouve au bas de cette feuille et le retourner au bureau municipal de Laurierville<sup>1</sup> accompagné du paiement. Si vous payez par chèque, vous devez le faire au nom de : « Municipalité de Laurierville ».

<sup>1</sup> Heures d'ouverture : lundi au jeudi de 8 h 00 à 11 h 30 et de 12 h 30 à 16 h 00, vendredi de 8 h 00 à 12 h 00. Vous pouvez aussi le laisser aux monitrices du camp de jour de Laurierville.

### FICHE D'INSCRIPTION – SERVICE DE GARDE SEMAINE DU 14 AOÛT ET DU 21 AOÛT

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ # téléphone : \_\_\_\_\_

Votre enfant présente-t-il des problèmes de santé importants\*\* : Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_

Si oui, lesquels : \_\_\_\_\_

Votre enfant a-t-il des allergies\*\* : Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_ Si oui, lesquelles : \_\_\_\_\_

A-t-il un «Epipen » pour contrôler ses allergies en cas de crise : Oui \_\_\_\_\_ dose : \_\_\_\_\_ Non : \_\_\_\_\_

Personne à contacter en cas d'urgence\*\* : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

Nom du parent : \_\_\_\_\_

Adresse de résidence : \_\_\_\_\_ Code postale : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance sociale (pour le relevé 24 – reçu officiel) : \_\_\_\_\_

Mon enfant sera présent lors des journées suivantes (cocher les journées où il sera présent svp) :

Lundi 14 août : AM : \_\_\_\_\_ / PM : \_\_\_\_\_

Lundi 21 août : AM : \_\_\_\_\_ / PM : \_\_\_\_\_

Mardi 15 août : AM : \_\_\_\_\_ / PM : \_\_\_\_\_

Mardi 22 août : AM : \_\_\_\_\_ / PM : \_\_\_\_\_

Mercredi 16 août : AM : \_\_\_\_\_ / PM : \_\_\_\_\_

Mercredi 23 août : AM : \_\_\_\_\_ / PM : \_\_\_\_\_

Jeudi 17 août : AM : \_\_\_\_\_ / PM : \_\_\_\_\_

Jeudi 24 août : AM : \_\_\_\_\_ / PM : \_\_\_\_\_

Vendredi 18 août : AM : \_\_\_\_\_ / PM : \_\_\_\_\_

Vendredi 25 août : AM : \_\_\_\_\_ / PM : \_\_\_\_\_

Signature du parent : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_