

CONTRAT ET INSCRIPTION CSA

POUR L'ANNÉE 2021-2022

S.V.P. COMPLÉTER TOUTES LES PARTIES EN JAUNE DE CE FORMULAIRE (INCLUANT VERSO)

Choisissez un élément	Date du début de la fréquentation de votre enfant aux services de garde :	Date de début
Nom de l'enfant	Prénom de l'enfant	Degré Sexe
Nom de l'enfant	Prénom de l'enfant	AAAA/MM/JJ
		Date de naissance

IDENTIFICATION : MÈRE <input type="checkbox"/>	PÈRE <input type="checkbox"/>	TUTEUR <input type="checkbox"/>	MÊME ADRESSE QUE L'ENFANT? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Nom famille du parent	Prénom du parent	Numéro assurance sociale	
Nom du parent	Prénom	Numéro d'assurance sociale (obligatoire)	
Adresse	Code postal		
Adresse	Code postal		
Téléphone 1	Téléphone 2	Téléphone 3	
Téléphone 1	Téléphone 2	Téléphone 3	
Adresse courriel			
Adresse courriel			
GARDE PARTAGÉE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> (si oui, remplir un contrat pour chaque parent)			
Indiquer le pourcentage de répartition : 50/50 <input type="checkbox"/> OU selon le calendrier de garde partagée <input type="checkbox"/> (inclure un calendrier de garde)			
ATTENTION : LES REÇUS SONT ÉMIS AU NOM DU PARENT PAYEUR.			

PERSONNE, AUTRE QUE LES PARENTS, À CONTACTER EN CAS D'URGENCE (S'IL VOUS PLAÎT, PRÉVENIR LA PERSONNE)	
Nom de la personne à contacter	Lien avec l'élève
Téléphones : Écrire ici - Choix / Écrire ici - Choix / Écrire ici - Choix	

GRILLE DE FRÉQUENTATION (COCHER LES PÉRIODES)	RÉGULIER <input type="checkbox"/>	SPORADIQUE <input type="checkbox"/>			
PÉRIODES	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
MATIN (7h15 à 8h10)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DÎNER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APRÈS L'ÉCOLE (16h à 17h45)			<input type="checkbox"/>		

- Je m'engage à prendre connaissance des règlements du service de garde et à les respecter.
- Je déclare que ces renseignements sont exacts et complets, à la présente date.
- J'autorise les responsables des services de garde à prendre les mesures nécessaires pour faire soigner mon enfant en cas d'urgence, de blessure, de maladie soudaine, etc. (transport par ambulance à l'hôpital, appel au médecin, etc.)
- Nous recommandons fortement aux parents de disposer d'une assurance-accident pour leur enfant.

Nom/signature du parent

Nom/signature du parent

Date

Date

Tarifs, autorisation, courriels et signatures au verso



CHOIX DU TARIF

ÉLÈVE RÉGULIER (PRÉSENT AU 30 SEPTEMBRE)

- TARIF DE 8,50 \$ PAR JOUR (au moins 2 périodes par jour 3 jours/sem.)
- DÎNERS SEULEMENT, 3\$ PAR JOUR
- MATIN+MIDI+ MERCREDI PM, 8,50 \$ par jour (maximum)

ÉLÈVE SPORADIQUE

- TARIF MATIN, DE 7H15 À 8H15 4,75\$ par MATIN
- TARIF MERCREDI DE 16H À 17H45, 7,40\$ par période

*Ces tarifs peuvent être majorés en tout temps

JOURNÉES PÉDAGOGIQUES

FRAIS DE GARDE PENDANT LES JOURNÉES PÉDAGOGIQUES 12 \$/PAR JOUR

Vous recevrez le document d'inscription par courriel au début de l'année.

Si vous désirez le recevoir papier, **SVP aviser le service de garde.**

Ces tarifs peuvent être majorés en tout temps.

ATORISATIONS : SORTIES ET PHOTOS SVP VEUILLEZ COCHER LA CASE APPROPRIÉE.

- J'AUTORISE QUE MON ENFANT** soit photographié dans le cadre des activités du service de garde afin que celui-ci puisse utiliser les documents selon le type d'utilisation décrit ci-dessous.
- Les publications et le site Internet de l'école et du service de garde.
 - Les publications (journal interne, rapport annuel, brochures et dépliants) et le site Internet de la commission scolaire.
 - Les médias (photographies et tournages à l'occasion d'événements spéciaux de l'école).

- J'AUTORISE MON ENFANT À FAIRE DES SORTIES EXTÉRIEURES** avec le service de garde.
- Sorties dans le milieu, parcs avoisinants, bibliothèque ou à la piscine (à la marina St-Roch)
Pour les pique-niques ou la baignade, vous serez averti d'avance par écrit afin de prévoir un repas qui se mange froid ou le costume de bain et la serviette.

Si vous désirez recevoir votre état de compte par courriel, svp nous indiquer votre adresse courriel.

Courriel mère

Courriel mère

Courriel père

Courriel père

Nom/signature du parent

Nom/signature du parent

Date

Date

