



450-645-2359 poste 6281



## SERVICE AUX DINEURS

FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2017 – 2018

(Cette inscription ne s'adresse pas aux usagers du Service de garde)

**Dineurs.** Ratio de 1 surveillante pour 34 élèves

L'enfant ne peut pas fréquenter le service de garde le matin et le soir

- Mon enfant est voyagé par autobus  
 Mon enfant est marcheur

Frais aux parents : **prix sujet à changement**

Dîneur régulier : 260,00 \$/année (1er enfant)  
260,00 \$/année (2e enfant)  
130,00 \$/année (3e enfant)  
Gratuit/année (4e enfant)  
Occasionnel 4,25 \$/jour

### Identification de l'élève

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Degré : \_\_\_\_\_

No d'assurance maladie : \_\_\_\_\_ Expire le : \_\_\_\_\_

Allergies : Oui  Non  Si oui, précisez : \_\_\_\_\_

Nom et prénom de la **mère** : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

No de téléphone : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du **père** : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

No de téléphone : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

### Fréquentation du service

Date du début de la fréquentation : \_\_\_\_\_

- Je désire que mon enfant fréquente régulièrement le service aux dineurs  
 Je désire que mon enfant fréquente occasionnellement le service, au coût de 4.25 \$/jour (sujet à changement).  
Veuillez spécifier le mode de fréquentation : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Date : \_\_\_\_\_

Veillez noter que les relevés fiscaux sont émis aux payeurs des factures.  
(Numéro d'assurance sociale obligatoire afin d'émettre les relevés fiscaux (formulaire ci-joint))

