Fiche d'inscription Patro

Résidents de Fort-Coulonge et Mansfield

1er Enfant :55$--2e Enfant :50$--3e Enfant :45$
12$/jours

Non-résidents de Fort-Coulonge et Mansfield

1er Enfant : 60$ -2e Enfant : 55$ -3e Enfant : 50$
13$/jour

Aucun frais supplémentaire pour le service de garde
Droit d'être photographié pour publicité du Patro ex : site web
Oui ☐ **Non** ☐

Faites votre choix :

2 - 6 juillet :	☐	30 juillet au 3 août :	☐
9 - 13 juillet :	☐	6 – 10 août :	☐
16 - 20 juillet :	☐	13 - 17 août :	☐
23 - 27 juillet :	☐		

Nom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____/_____/_____ Âge : _____
Jour mois année

Ass. Maladie :_____

Date d'expiration : _____ / _____
Mois année

Adresse : _____

_____

Courriel : _____

Tél. résidence : _____ - _____ - _____

Tél. d'urgence : _____ - _____ - _____

Remarque(s) particulière(s) : _____

_____

_____

En cas d'urgence, dans l'impossibilité de me rejoindre, j'autorise la direction à prendre les dispositions nécessaires relativement à la santé de mon enfant.

►_____
Signature du parent ou du tuteur de l'enfant

►_____
Nom en lettres moulées.

Reçu pour fin d'impôts? Oui ____ Non ____
Nom du demandeur : _____
ass. Social obligatoire : _____

Fiche d'inscription Patro

Résidents de Fort-Coulonge et Mansfield

1er Enfant :55$--2e Enfant :50$--3e Enfant :45$
12$/jours

Non-résidents de Fort-Coulonge et Mansfield

1er Enfant : 60$ -2e Enfant : 55$ -3e Enfant : 50$
13$/jour

Aucun frais supplémentaire pour le service de garde
Droit d'être photographié pour publicité du Patro ex : site web
Oui ☐ **Non** ☐

Faites votre choix :

2 - 6 juillet :	☐	30 juillet au 3 août :	☐
9 - 13 juillet :	☐	6 – 10 août :	☐
16 - 20 juillet :	☐	13 - 17 août :	☐
23 - 27 juillet :	☐		

Nom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____/_____/_____ Âge : _____
Jour mois année

Ass. Maladie :_____

Date d'expiration : _____ / _____
Mois année

Adresse : _____

_____

Courriel : _____

Tél. résidence : _____ - _____ - _____

Tél. d'urgence : _____ - _____ - _____

Remarque(s) particulière(s) : _____

_____

_____

En cas d'urgence, dans l'impossibilité de me rejoindre, j'autorise la direction à prendre les dispositions nécessaires relativement à la santé de mon enfant.

►_____
Signature du parent ou du tuteur de l'enfant

►_____
Nom en lettres moulées.

Reçu pour fin d'impôts? Oui ____ Non ____
Nom du demandeur : _____
ass. Social obligatoire : _____

Fiche d'inscription Patro

Résidents de Fort-Coulonge et Mansfield

1er Enfant :55$--2e Enfant :50$--3e Enfant :40$
12$/jours

Non-résidents de Fort-Coulonge et Mansfield

1er Enfant : 60$ -2e Enfant : 55$ -3e Enfant : 50$
13$/jour

Aucun frais supplémentaire pour le service de garde
Droit d'être photographié pour publicité du Patro ex : site web
Oui ☐ **Non** ☐

Faites votre choix :

2 - 6 juillet :	☐	30 juillet au 3 août :	☐
9 - 13 juillet :	☐	6 – 10 août :	☐
16 - 20 juillet :	☐	13 - 17 août :	☐
23 - 27 juillet :	☐		

Nom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____/_____/_____ Âge : _____
Jour mois année

Ass. Maladie :_____

Date d'expiration : _____ / _____
Mois année

Adresse : _____

_____

Courriel : _____

Tél. résidence : _____ - _____ - _____

Tél. d'urgence : _____ - _____ - _____

Remarque(s) particulière(s) : _____

_____

_____

En cas d'urgence, dans l'impossibilité de me rejoindre, j'autorise la direction à prendre les dispositions nécessaires relativement à la santé de mon enfant.

►_____
Signature du parent ou du tuteur de l'enfant

►_____
Nom en lettres moulées.

Reçu pour fin d'impôts? Oui ____ Non ____
Nom du demandeur : _____
ass. Social obligatoire : _____