 SERVICE DE GARDE D’ACTI-FAMILLES

 FICHE D'INSCRIPTION

**1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR L’ENFANT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de famille : |  | En quelle année scolaire est votre enfant ?  |
| Prénom : |  |
| Sexe : M 🞎 F 🞎 | Date de naissance :  |

**2. PARENTS OU TUTEUR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom du père : |  | Nom de la mère : |  |
| Téléphone : | (Rés.) | Téléphone : | (Rés.) |
|  | (Bur.) |  | (Bur.) |
|  | (Cell.) |  | (Cell.) |
| Courriel : |  | Courriel : |  |
| **GARDE de l’enfant**Père et mère 🞎 Mère 🞎 Père 🞎 Partagée 🞎 Tuteur 🞎 |
| **Pour émission du relevé 24**Nom du parent payeur :  |  | NAS : |  |

**3. JOURNÉES DE GARDE (Cochez les journées)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lundi4 mars 2019** | **Mardi5 mars 2019** | **Mercredi6 mars 2019** | **Jeudi7 mars 2019** | **Vendredi8 mars 2019** | **Tarif (10$/jour)** |
|  |  |  |  |  |  |

**4. PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER VOTRE ENFANT \***

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | Lien avec l’enfant : |
| Nom : | Lien avec l’enfant : |
| J’autorise mon enfant à partir seul 🞏 À quelle heure : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\* Veuillez noter que si ce n’est pas une personne autorisée qui vient chercher votre enfant, le personnel ne sera pas autorisé à le laisser partir, peu importe le lien de parenté qui l’unit à cette personne.

**5. PERSONNES À CONTACTER EN CAS D’URGENCE (Autres que les parents)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | Lien avec l’enfant : |
| Numéro :  |  |
| Nom : | Lien avec l’enfant : |
| Numéro : |  |

**6. PROBLÈMES DE SANTÉ**

|  |  |
| --- | --- |
| Votre enfant a-t-il un problème de santé particulier ? | Oui 🞎 Non 🞎 |
| Si oui, lequel ? |
| Quelles sont les mesures à prendre ? |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom du parent ou tuteur

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du parent ou tuteur Date de la signature

Le service est ouvert à **tous les enfants du Transcontinental** et se déroule à l’école St-David du quartier Sully de 7h30 à 17h30.

Des frais de 10$ par enfant par jour de présence sont exigés.

Les enfants inscrits au service de garde auront la possibilité de participer à certaines activités de la programmation des services de loisirs. Le coût sera assumé par vos frais d’inscription au service de garde. En tout temps, une éducatrice accompagnera le groupe en sortie et le groupe au service de garde.

Chaque jour, l’horaire comprend des jeux libres, des jeux extérieurs et des activités dirigées (bricolage, jeux de gymnase et atelier culinaire).

Pour autoriser votre enfant à participer aux sorties, veuillez mettre vos initiales :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Service de garde | Sorties de la relâche | Autorisation de sortie(Veuillez mettre vos initiales) |
| Lundi 4 mars | Accueil et jeux libres | Jeux de société chez Acti-FamillesDépart 13h45Retour 16h15 |  |
| Mardi 5 mars | Atelier culinaireFilm et popcorn |  |  |
| Mercredi 6 mars | Défi château de neigeScrapbooking |  |  |
| Jeudi 7 mars | Promenade en raquettes | Yoga chez Acti-FamillesDépart 12h45Retour 15h15 |  |
| Vendredi 8 mars | Atelier culinaire | Espace gonflable à Rivière-BleueTransport en autobusDépart à 12h30Retour à 15h30 |  |

**VOTRE ENFANT AURA BESOIN DE…**

-Un dîner

-Deux collations

-Une bouteille d’eau

-Des vêtements de rechange
-Une 2e paire de mitaines

-Des photos pour l’activité de scrapbooking

Veuillez retourner cette fiche accompagnée de la fiche santé de votre enfant et de votre paiement à :

Acti-Familles

474, rue des Étudiants

Pohénégamook, Québec, G0L 1J0

Ou par courriel : kim@actifamilles.org

Ou par fax au 418-893-7355

**\* Le paiement pourra être effectué le premier jour de présence de votre enfant au service de garde. Nous acceptons les chèques et l’argent comptant.**