



MUNICIPALITÉ DE SAINTE-ANNE-DE-LA-ROCHELLE

Service de surveillance Fiche d'inscription 2020-2021

Prénom et nom de l'enfant:	
Adresse	
Date de naissance :	
Téléphone :	Courriel

Résidence – avec : mère père Les deux

PÈRE	MÈRE
Nom	Nom
Téléphone	Téléphone
Cellulaire	Cellulaire
Courriel	Courriel
Adresse	Adresse

PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT	
Nom	Lien avec l'enfant
Nom	Lien avec l'enfant

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE (autre que les parents)	
Nom	Lien avec l'enfant
Téléphone	Cellulaire

PROFIL MÉDICAL	
Maladie	
Allergie	
Médicaments	
Numéro d'assurance maladie	Expiration

En cas d'urgence : J'autorise le personnel à prendre les mesures nécessaires pour faire soigner mon enfant (transport à l'urgence, à un centre hospitalier, etc...) oui non

Prendre note que les frais de transport en ambulance seront assumés par les parents



MUNICIPALITÉ DE SAINTE-ANNE-DE-LA-ROCHELLE

Journées d'école

6h30 à 8h30 et 15h15 à 17h30

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Après-midi					
Moins de 15 min.					

Des coupons de présence sont disponibles au bureau de la **Municipalité de Sainte-Anne de la Rochelle** et devront être payés par **chèque ou argent**. **Un reçu vous sera émis.**

1 coupon de 10 période	Matin ou après-midi = 5\$	50\$
1 coupon de 10 période	Période de moins de 15 min = 2\$	20\$

Les parents doivent se procurer les coupons de présence **à l'avance** en se présentant au bureau de de la Municipalité de Sainte-Anne-de-la-Rochelle et les faire valider, par la suite, à la surveillante du service à chaque utilisation de celui-ci, selon le besoin.

Des coupons de présences seront également disponibles au service de surveillance. Ils doivent **obligatoirement être payé par chèque.**

AUTORISATION

Nous vous demandons la permission de prendre des photos ou vidéos de vos enfants et de les publier dans le journal ou exposer sur les murs publics. Oui Non

**** Le participant devra se soumettre au règlement de fonctionnement sous peine de renvoi définitif.**

J'ai lu et accepte les règlements du service de surveillance

Signature du parent : _____

Date : _____