



SERVICE DE GARDE SENTIERS/RIVERAINE

FICHE D'INSCRIPTION 2023-2024

186, avenue St-Germain, Portneuf, G0A 2Y0

Téléphone : Sentiers 418 286-3315 (poste 2) - Riveraine 418 286-6525 (poste 2)

IDENTIFICATION

NOM DE L'ENFANT _____ PRÉNOM _____

DATE DE NAISSANCE _____

L'ENFANT DEMEURE À L'ADRESSE DE : PÈRE/ MÈRE () PÈRE () MÈRE ()

SEXE _____ ÂGE _____ DEGRÉ EN 2023-2024 _____

PARENT (PÈRE)

NOM _____ PRÉNOM _____

ADRESSE _____

 (RÉSIDENCE) _____  (TRAVAIL) _____  (CELL) _____

ADRESSE COURRIEL (pour ceux qui veulent recevoir leur état de compte par courriel) _____

NO ASSURANCE SOCIALE _____ () Je refuse de donner mon N.A.S

PARENT (MÈRE)

NOM _____ PRÉNOM _____

ADRESSE _____

 (RÉSIDENCE) _____  (TRAVAIL) _____  (CELL) _____

ADRESSE COURRIEL (pour ceux qui veulent recevoir leur état de compte par courriel) _____

NO ASSURANCE SOCIALE _____ () Je refuse de donner mon N.A.S

Le reçu d'impôt est émis au nom de la personne qui effectue le paiement. C'est pour cette raison que nous vous demandons votre N.A.S. afin de remplir conformément à la loi les relevés fiscaux donnés en février de chaque année.

Veuillez maintenant cocher vos besoins prévus pour l'année scolaire 2023-2024 :

TABLEAU DE FRÉQUENTATION

CHOIX DE L'HORAIRE	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN (7 h 00 À 7 h 45)					
MIDI (11 h 07 À 12 h 37)					
P.M. (15 h 08 À 17 h 35)					

Notes : _____


VERSO » » » »

FICHE SANTÉ


NO ASSURANCE MALADIE : _____ DATE D'EXPIRATION : _____


ALLERGIES : _____

MALADIES OU CONDITIONS PARTICULIÈRES : _____

NOM DU MÉDECIN : _____  _____


TÉLÉPHONE D'URGENCE (AUTRE QUE CELUI DES PARENTS) :


NOM : _____  _____

NOM : _____  _____

AUTORISATIONS

• **PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER VOTRE ENFANT (AUTRE QUE LES PARENTS)**

NOM : _____  _____

NOM : _____  _____

• **PRISE DE PHOTOS**

____ J'autorise, par la présente, le service de garde à photographier mon enfant et à afficher ces photos au service de garde.

____ Je refuse que mon enfant soit photographié.

Veillez retourner la fiche d'inscription au service de garde le plus tôt possible. Votre place sera donc priorisée pour l'année qui s'en vient.

Signature du parent : _____ **Date :** _____