

**Fiche de santé OBLIGATOIRE** (reproduire si nécessaire)

Nom du participant: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_ Tél: \_\_\_\_\_  
 No assurance-maladie: \_\_\_\_\_

**EN CAS D'URGENCE** no tél. et nom du parent et/ou autres à rejoindre pendant l'activité:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Activité piscine votre enfant doit-il porter un vêtement de flottaison? OUI NON  
 Mon enfant doit aller dans la pataugeoire seulement

Problèmes de santé (précisez): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allergies alimentaires (précisez): \_\_\_\_\_

**MON ENFANT QUITTE L'ACTIVITÉ :** SEUL AVEC PARENT

Signature du parent : \_\_\_\_\_

**SERVICE DE GARDE**

Pour les parents qui sont dans l'impossibilité de respecter les heures des activités, un service de garde est offert. Voici l'horaire de ce service. Cochez les périodes que vous avez besoin. **Inscriptions à l'avance seulement et places limitées. Notez bien le lieu qui diffère pour chaque bloc.**

Jour	Avant-midi	\$	lieu	Après-midi	\$	lieu
Lundi	8h00 à 9h00	<input type="checkbox"/>	2,00\$ mairie	16h00 à 17h00	<input type="checkbox"/>	2,00\$ mairie
Mardi	8h00 à 9h30	<input type="checkbox"/>	2,00\$ bibliothèque	15h30 à 17h00	<input type="checkbox"/>	2,00\$ C. communautaire
Mercredi	8h00 à 9h00	<input type="checkbox"/>	2,00\$ mairie	16h00 à 17h00	<input type="checkbox"/>	2,00\$ mairie
Jeudi	8h00 à 9h30	<input type="checkbox"/>	2,00\$ bibliothèque	15h30 à 17h00	<input type="checkbox"/>	2,00\$ bibliothèque

Total à reporter à la page 5 \_\_\_\_\_\$

**Retard des parents à la fin du service de garde :** 1<sup>er</sup> retard = aucune pénalité, par la suite 5,00\$ seront exigés par tranche de 15 minutes de retard.

\*\*\*\*\*Réponse du rébus : passe-temps favori

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION** (reproduire si nécessaire)

Nom du participant: \_\_\_\_\_ Âge: \_\_\_\_\_

Niveau scolaire : \_\_\_\_\_

Je désire être parent accompagnateur :

Nom : \_\_\_\_\_ Activité : \_\_\_\_\_



**Comment s'inscrire**

Veillez cocher les activités auxquelles l'enfant participera et encercler le montant correspondant. Faites un chèque en date du **19 février 2010** au nom de la Municipalité de Verchères et le déposer à nos bureaux au 581 Marie-Victorin ou dans la chute à courrier.

**ACTIVITÉS AUXQUELLES VOUS PARTICIPEZ :**

	1 <sup>er</sup> enf.	2 <sup>e</sup> enf.	non-rés.
<input type="checkbox"/> Lundi 1 <sup>er</sup> mars JOURNÉE PLEIN AIR	12,00\$	9,00\$	29,00\$
<input type="checkbox"/> Mardi 2 mars RELÂCHE TON FOU AU GYM	7,00\$	6,00\$	15,00\$
<input type="checkbox"/> Dîner avec nous oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	gratuit	gratuit	gratuit
<input type="checkbox"/> Mardi 2 mars p.m BINGO	4,00\$	3,00\$	17,00\$
<input type="checkbox"/> Mercredi 3 mars COMBO QUILLES-PISCINE	16,00\$	13,00\$	30,00\$
<input type="checkbox"/> Jeudi 4 mars LE TRÉSOR DE L'INSPECTEUR CLYDE	15,00\$	12,00\$	35,00\$
<input type="checkbox"/> Vendredi 5 mars JOURNÉE ADOS/ ABRASKA ET RALLYE	18,00\$	15,00\$	36,00\$
<input type="checkbox"/> Forfait 4 jours (lundi au jeudi)	40,50\$	32,00\$	-----
<input type="checkbox"/> Service de garde (compléter la section au verso)	____\$	____\$	____\$
<b>TOTAL À PAYER</b>			____\$

Signature du parent : \_\_\_\_\_