

SERVICE DE GARDE 2010-2011

SVP remplir ce formulaire en caractères d'imprimerie

DEMANDE DE CHANGEMENT OU D'ANNULATION DE BLOC DE GARDE

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Âge : _____ Classe en 10-11 : _____

CHANGEMENT DÉSIRÉ

ANNULATION D'UN BLOC DE GARDE _____

Blocs	# Option	Heures	Prix par mois	Prix par année	<input checked="" type="checkbox"/>
Bloc A / A.M.	Option 1	7 h à 8 h	58 \$ par mois	580 \$ /année	<input type="checkbox"/>
	Option 2	7 h 30 à 8 h	29 \$ par mois	290 \$ /année	<input type="checkbox"/>

Bloc DÎNER	Option 1		410 \$ (1 ^{er} enf.) /année	<input type="checkbox"/>
			310 \$ (2 ^e enf.) /année	
			210 \$ (3 ^e enf.) /année	
	4 \$ par jour (payable la journée même)			

PRÉSCOLAIRE + PRIMAIRE : 1^{RE} ET 2^E ANNÉE

Bloc B / P.M.	Option 1	15 h 30 - 16 h	31 \$ par mois	310 \$ /année	<input type="checkbox"/>
	Option 2	15 h 30 - 16 h 30	62 \$ par mois	620 \$ /année	<input type="checkbox"/>
	Option 3	15 h 30 - 17 h	93 \$ par mois	930 \$ /année	<input type="checkbox"/>
	Option 4	15 h 30 - 17 h 30	124 \$ par mois	1240 \$ /année	<input type="checkbox"/>
	Option 5	15 h 30 - 18 h	155 \$ par mois	1550 \$ /année	<input type="checkbox"/>
	Option 6	(à partir de 15 h 30) Occasionnel : 6,25 \$ / heure, facturé à la fin du mois			

PRIMAIRE : 3^E, 4^E, 5^E ET 6^E ANNÉE

					*AE	*SE
Bloc B / P.M.	Option 1	15 h 45 - 16 h 30	31 \$ par mois	310 \$ /année	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Option 2	15 h 45 - 17 h	62 \$ par mois	620 \$ /année	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Option 3	15 h 45 - 17 h 30	93 \$ par mois	930 \$ /année	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Option 4	15 h 45 - 18 h	124 \$ par mois	1240 \$ /année	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Option 5	(à partir de 15 h 45) Occasionnel : 6,25 \$ / heure, facturé à la fin du mois				<input type="checkbox"/>

*AE : avec étude *SE : sans étude

N.B. Nous donnerons la priorité aux élèves qui fréquenteront l'étude à temps plein.

Le changement doit être fait pour une période minimale de deux mois. La modification sera effective à partir du mois suivant la réception de l'avis écrit. Les blocs d'inscription qui n'ont pas été utilisés ne peuvent être ni accumulés, ni remboursés.

J'ai pris connaissance de ces renseignements et je consens à respecter les politiques du service de garde.

SIGNATURE (père, mère ou tuteur) : _____ Date : _____