

Formulaire d'inscription Été 2009

Nom du répondant _____

Nom de l'enfant _____

JJ / MM / AA

Adresse _____

Date de naissance _____

Ville _____

Code postal _____

Âge _____

()

Téléphone domicile _____

Groupe d'âge:

()

5-6 ans

Téléphone (autre) _____

7-9 ans

10 ans et +

Cocher la ou les semaines désirées ainsi que les périodes de garde (matin et/ou soir) au besoin

Semaine(s) choisie(s)

22 juin au 26 juin*

Semaine 4 jours: 100\$

29 juin au 3 juillet*

Semaine 4 jours: 100\$

6 juillet au 10 juillet

13 juillet au 17 juillet

20 juillet au 24 juillet

27 juillet au 31 juillet

3 août au 7 août

10 août au 14 août

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Coûts
Service de garde	AM <input type="checkbox"/>	PM <input type="checkbox"/>	AM <input type="checkbox"/>	PM <input type="checkbox"/>	CONGÉ*	
Service de garde	AM <input type="checkbox"/>	PM <input type="checkbox"/>	AM <input type="checkbox"/>	PM <input type="checkbox"/>	CONGÉ*	
Service de garde	AM <input type="checkbox"/>	PM <input type="checkbox"/>	AM <input type="checkbox"/>	PM <input type="checkbox"/>	AM <input type="checkbox"/>	
Service de garde	AM <input type="checkbox"/>	PM <input type="checkbox"/>	AM <input type="checkbox"/>	PM <input type="checkbox"/>	AM <input type="checkbox"/>	
Service de garde	AM <input type="checkbox"/>	PM <input type="checkbox"/>	AM <input type="checkbox"/>	PM <input type="checkbox"/>	AM <input type="checkbox"/>	
Service de garde	AM <input type="checkbox"/>	PM <input type="checkbox"/>	AM <input type="checkbox"/>	PM <input type="checkbox"/>	AM <input type="checkbox"/>	
Service de garde	AM <input type="checkbox"/>	PM <input type="checkbox"/>	AM <input type="checkbox"/>	PM <input type="checkbox"/>	AM <input type="checkbox"/>	
Service de garde	AM <input type="checkbox"/>	PM <input type="checkbox"/>	AM <input type="checkbox"/>	PM <input type="checkbox"/>	AM <input type="checkbox"/>	
Service de garde	AM <input type="checkbox"/>	PM <input type="checkbox"/>	AM <input type="checkbox"/>	PM <input type="checkbox"/>	AM <input type="checkbox"/>	

Affiliation à FGQ:

15\$ si l'enfant n'était pas inscrit à Viagym à l'automne 2008, hiver 2009 et /ou printemps 2009

100\$ semaine du 22 et 29 juin; **130\$** semaine complète; **3\$** par période de garde

Le reçu devra être émis au nom de : _____

Total:

No. Assurance sociale: _____