



Identifiez, en ordre de priorité les semaines pour lesquelles vous désirez avoir un service d'accompagnement pour votre enfant.

Priorité de vos semaines demandées	Semaine		(*) Prévoyez-vous utiliser le service de garde?	
			Oui	Non
1 ^{re}	Du	au		
2 ^e	Du	au		
3 ^e	Du	au		
4 ^e	Du	au		
5 ^e	Du	au		
6 ^e	Du	au		
7 ^e	Du	au		
8 ^e	Du	au		
			(*) L'accompagnement n'est pas offert lors des heures de service de garde.	
Lors de la conception de l'horaire, acceptez-vous que votre enfant ait de l'accompagnement deux semaines non consécutives?			Oui ☐	Non ☐

Par la présente, j'autorise le personnel du Service des loisirs et de la culture à communiquer avec le personnel du Florès pour échanger les informations sur mon enfant afin de mieux répondre à ses besoins.

Nom de l'intervenante	Organisme	No de téléphone
-----------------------	-----------	-----------------

Signature	Date	Téléphone (maison)	Téléphone (bureau)
-----------	------	--------------------	--------------------

Nom en caractères d'imprimerie

Ceci n'est pas le formulaire d'inscription pour les camps de jour, mais celui pour une demande de subvention auprès du Ministère des Affaires Municipales.

Lorsque nous vous confirmerons les semaines, vous devrez compléter le formulaire d'inscription pour les camps de jour que nous vous ferons parvenir.

Les autres enfants de la famille devront faire le processus d'inscription tel qu'il sera décrit dans le bulletin municipal du mois de février.