

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Veillez noter que c'est grâce à la collaboration avec l'organisme **le Relais Populaire**, qu'un programme de petits déjeuners est instauré à l'école Martin-Bélanger.

Heure d'arrivée : service de garde : **7h30**      marcheurs ou auto : **7h30**

**Notez bien** : Afin d'assurer un encadrement sécuritaire, votre enfant doit arriver au club à l'heure indiquée.

## INFORMATIONS SUR LES CONTRIBUTIONS PARENTALES

• 1 enfant : 1 versement de 45 \$

• Famille : 75\$ (2 versements de 40\$ et 35 \$)

Payable en argent comptant

**Pour toute question en lien avec le Club des petits déjeuners, veuillez contacter le secrétariat de l'école au 514-595-2057.**

(Coupez ici ✂)

*Afin de compléter l'inscription, veuillez retourner cette partie complétée au secrétariat avec le montant de la contribution.*

ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES

CLUB DES PETITS DÉJEUNERS DE L'ÉCOLE : MARTIN-BÉLANGER

LE MATIN, MON ENFANT :     est au service de garde     est marcheur

Prénom : _____	Prénom : _____	Prénom : _____
Nom : _____	Nom : _____	Nom : _____
Date de naissance : J___/M___/AN___	Date de naissance : J___/M___/AN___	Date de naissance : J___/M___/AN___
Groupe : _____	Groupe : _____	Groupe : _____
Intolérance alimentaire _____	Intolérance alimentaire _____	Intolérance alimentaire _____
*Allergie _____	*Allergie _____	*Allergie _____
Épipen <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Épipen <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Épipen <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

*\* En cas d'allergie alimentaire sévère, veuillez contacter l'école AVANT d'intégrer votre enfant au club.*

## Autorisations

### Média :

Mon enfant peut être filmé, photographié ou interrogé pour faire la promotion du Club des petits déjeuners :  OUI  NON

**Bénévolat** : Mon enfant peut faire du bénévolat au club (si le projet existe dans son club) :  OUI  NON

**Allergies, maladies et urgences** : J'autorise l'école à transmettre au club la fiche santé :  OUI  NON

NOM DU PARENT : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_ CELLULAIRE : \_\_\_\_\_ COURRIEL : \_\_\_\_\_

SIGNATURE OBLIGATOIRE : \_\_\_\_\_ DATE : \_\_\_\_\_

J'aimerais recevoir de l'information sur le bénévolat (adulte) au Club des petits déjeuners :  OUI  NON