

# Service de garde Les Amis de Fabien

École de l'Écho-des-Montagnes  
FICHE D'INSCRIPTION 2019-2020

## Instructions pour compléter la fiche d'inscription

- 1) Vérifiez les renseignements qui suivent et apportez, s'il y a lieu, les modifications nécessaires dans la partie droite de la fiche.
- 2) Pour une nouvelle inscription, veuillez compléter les renseignements dans la partie droite de la fiche.
- 3) Veuillez apposer votre signature ainsi que la date du jour à la fin de la présente fiche.

## Section réservée au service de garde

Date d'inscription \_\_\_\_\_

Fréquentation au 30 sept.

- Régulier  
 Sporadique

## ACTUELLEMENT AU DOSSIER DE L'ÉLÈVE

NOM ET PRÉNOM \_\_\_\_\_

SEXE

Masculin  Féminin

DATE DE NAISSANCE

- - (Année - Mois- Jour)

GARDE PARTAGÉE

Oui  Non

Oui  Non  % mère \_\_\_\_\_ % père \_\_\_\_\_

CODE PERMANENT

FICHE

## CONTACTS AU DOSSIER DE L'ÉLÈVE

### Mère

NOM ET PRÉNOM \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE À LA MAISON

( ) - \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE AU TRAVAIL

( ) - \_\_\_\_\_ poste

CELLULAIRE

( ) - \_\_\_\_\_

COURRIEL

*pour l'envoi des états de compte et des invitations aux journées pédagogiques*

NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE

*à des fins fiscales; si vous refusez de le fournir, veuillez signer la décharge à la dernière page*

- - \_\_\_\_\_

RÉPONDANT DE L'ÉLÈVE

Oui  Non

Oui  Non

RÉSIDENCE DE L'ÉLÈVE

Oui  Non

Oui  Non

AUTORISÉ À VENIR CHERCHER L'ÉLÈVE

Oui  Non

Oui  Non

À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Oui  Non

Oui  Non

### Père

NOM ET PRÉNOM \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE À LA MAISON

( ) - \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE AU TRAVAIL

( ) - \_\_\_\_\_ poste

CELLULAIRE

( ) - \_\_\_\_\_

COURRIEL

*pour l'envoi des états de compte et des invitations aux journées pédagogiques*

NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE

*à des fins fiscales; si vous refusez de le fournir, veuillez signer la décharge à la dernière page*

- - \_\_\_\_\_

RÉPONDANT DE L'ÉLÈVE

Oui  Non

Oui  Non

RÉSIDENCE DE L'ÉLÈVE

Oui  Non

Oui  Non

AUTORISÉ À VENIR CHERCHER L'ÉLÈVE

Oui  Non

Oui  Non

À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Oui  Non

Oui  Non

# Service de garde Les Amis de Fabien

École de l'Écho-des-Montagnes  
FICHE D'INSCRIPTION 2019-2020

## Tuteur

NOM ET PRÉNOM \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE À LA MAISON \_\_\_\_\_

( ) - \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE AU TRAVAIL \_\_\_\_\_

( ) - \_\_\_\_\_ poste

CELLULAIRE \_\_\_\_\_

( ) - \_\_\_\_\_

COURRIEL \_\_\_\_\_

*pour l'envoi des états de compte et des invitations aux journées pédagogiques*

NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE \_\_\_\_\_

*à des fins fiscales; si vous refusez de le fournir, veuillez signer la décharge à la dernière page*

RÉPONDANT DE L'ÉLÈVE

Oui  Non

Oui  Non

RÉSIDENCE DE L'ÉLÈVE

Oui  Non

Oui  Non

AUTORISÉ À VENIR CHERCHER L'ÉLÈVE

Oui  Non

Oui  Non

À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Oui  Non

Oui  Non

## Personnes autorisées à venir chercher l'élève

NOM, PRÉNOM ET ADRESSE

LIEN

TÉL. MAISON

TÉL. TRAVAIL

CELLULAIRE

## Personnes à contacter en cas d'urgence

NOM, PRÉNOM ET ADRESSE

LIEN

TÉL. MAISON

TÉL. TRAVAIL

CELLULAIRE

## MEMBRE(S) DE LA FAMILLE INSCRIT(S) AU SERVICE DE GARDE

## FRÉQUENTATION PRÉVUE AU SERVICE DE GARDE

**IMPORTANT :** Pour que votre enfant obtienne un statut régulier et le tarif préférentiel qui est associé, celui-ci doit fréquenter de façon régulière au moins 3 jours par semaine, à raison de 2 périodes par jour. C'est cette fréquentation minimale au cours de la semaine du 30 septembre qui permet au service de garde d'obtenir un financement du gouvernement. Toutefois, l'obtention de ce financement par le service de garde ne garantit pas le tarif préférentiel puisque c'est la fréquentation de l'élève (qui peut évoluer en cours d'année) qui détermine le tarif.

Première journée de fréquentation (Année - Mois - Jour) : \_\_\_\_\_

Mon enfant fréquentera selon l'horaire suivant (peu importe le statut de l'élève).  
**COMPLÉTEZ LE TABLEAU SELON VOS BESOINS.**

# Service de garde Les Amis de Fabien

École de l'Écho-des-Montagnes  
FICHE D'INSCRIPTION 2019-2020

Périodes		Journées de garde				
		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin	07:00 à 08:10					
Midi	11:05 à 12:35					
Soir	15:15 à 17:45					

Mon enfant fréquentera selon un horaire non régulier que je communiquerai à la responsable.

## SI VOTRE ENFANT EST EN GARDE PARTAGÉE

Qui aura la garde de l'enfant lors de la première journée de fréquentation ?

Papa                       Maman

Quel est votre cycle de garde ? Y a-t-il des spécificités quant à la facturation et aux paiements ?

---

---

---

## NOTES SUPPLÉMENTAIRES

---

---

---

**SIGNATURE AU VERSO**

# Service de garde Les Amis de Fabien

École de l'Écho-des-Montagnes  
FICHE D'INSCRIPTION 2019-2020

## AUTORISATIONS

PARTICIPATION AUX SORTIES À L'EXTÉRIEUR DU SITE DE L'ÉCOLE - J'autorise mon enfant à participer aux sorties organisées par le service de garde qui peuvent se réaliser à l'extérieur du site de l'école.

Oui  Non

EN CAS D'URGENCE - J'autorise le personnel du service de garde à prendre les dispositions nécessaires relativement à la santé de mon enfant en cas d'urgence. J'accepte que mon enfant soit transporté, et ce à mes frais, au centre hospitalier le plus proche.

Oui  Non

## MODALITÉS DE PAIEMENT

Je m'engage à payer la totalité des frais de garde : À chaque semaine  Toutes les deux semaines

**IMPORTANT : Les reçus fiscaux sont émis à chacune des personnes ayant effectué un paiement.**

*EN CAS DE DÉFAUT DE PAIEMENT, NOUS NOUS RÉSERVONS LE DROIT :*

- de suspendre votre enfant du service de garde ;
- et de prendre les mesures de recouvrement qui s'imposent.

## SI VOUS REFUSEZ DE FOURNIR VOTRE NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE

Veillez signer la décharge suivante : « Je, soussigné, refuse de fournir mon numéro d'assurance sociale – information obligatoire selon la Loi de l'impôt sur le revenu, tel que demandé par la Commission scolaire des Phares. »

\_\_\_\_\_  
Signature(s)

\_\_\_\_\_  
Date

## ENGAGEMENT DE L'AUTORITÉ PARENTALE

J'atteste avoir reçu l'information concernant le cadre de fonctionnement, les règlements généraux et la tarification du service de garde. J'atteste en avoir pris connaissance et comme autorité parentale, je m'engage à en respecter les termes et conditions et à en assumer les conséquences. En cours d'année, s'il y a lieu, je m'engage à faire toutes les corrections nécessaires à cette inscription, et ce par écrit.

\_\_\_\_\_  
Signature de l'autorité parentale

\_\_\_\_\_  
Date

**Avez-vous bien fourni tous les renseignements demandés ?**

### Section réservée au service de garde

Prénom et nom de l'enseignant (e) : \_\_\_\_\_

Groupe-repère de l'élève :

Classe : \_\_\_\_\_

Numéro et nom de l'école : \_\_\_\_\_