

FICHE D'INSCRIPTION
SERVICE DINER SCOLAIRE 2024/2025
8,00\$ par enfant/6,00\$ par enfant supplémentaire d'une même famille
Service offert par la maison des jeunes de Laterrière

IDENTIFICATION DE L'ENFANT

Nom et prénom de l'enfant : _____

Adresse complète : _____

N° de téléphone : _____

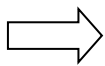
Date de naissance : _____ Sexe : M F

Degré scolaire : _____

École Fréquentée : _____

JOURNÉES DE FRÉQUENTATION PRÉVUES :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
11h30 à 13h00					



Chaque midi les éducatrices se rendront à l'école Notre -Dame pour aller chercher les plus petits. Ainsi leur sécurité sera assurée jusqu'à nos locaux situés au 882 rue du Boulevard Laterrière et ils seront également raccompagné par la suite. Les jeunes fréquentant l'école Des Jolis-Prés viendront par eux-mêmes en marchant.

J'autorise que des photos de mon enfant soient prises lors des diners et activités pour la promotion de notre service.

IDENTIFICATION DES PARENTS

Mère/ tutrice

Nom et prénom : _____

Même adresse que l'enfant : Oui Non

Adresse complète (si différente de celle de l'enfant) : _____

N° de téléphone (maison) : _____

N° de téléphone (cellulaire) : _____

N° de téléphone (travail) : _____

Courriel : _____

FICHE D'INSCRIPTION
SERVICE DINER SCOLAIRE 2024/2025
8,00\$ par enfant/6,00\$ par enfant supplémentaire d'une même famille
Service offert par la maison des jeunes de Laterrière

Père/tuteur

Nom et prénom : _____

Même adresse que l'enfant : Oui Non

Adresse complète (si différente de celle de l'enfant) : _____

N° de téléphone (maison) : _____

N° de téléphone (cellulaire) : _____

N° de téléphone (travail) : _____

Courriel : _____

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

1- _____ No téléphone _____

2- _____ No téléphone _____

Personnes à contacter en cas d'urgence (autres que les parents)

1- _____ No téléphone _____

2- _____ No téléphone _____

RENSEIGNEMENTS SUR LA SANTÉ DE L'ENFANT

Numéro d'assurance maladie : _____ Exp. _____

A-t-il des problèmes de santé qui nécessitent des soins particuliers? Si oui, lesquels?

Prend-il des médicaments de façon régulière? Si oui, lesquels?

Votre enfant souffre-t-il d'allergies (médicaments ou aliments)? Si oui, lesquelles ?

FICHE D'INSCRIPTION
SERVICE DINER SCOLAIRE 2024/2025
8,00\$ par enfant/6,00\$ par enfant supplémentaire d'une même famille
Service offert par la maison des jeunes de Laterrière

Nous avons besoin de votre autorisation dans le cas où votre enfant oublie son lunch un midi, nous irons à l'Intermarché Sébastien Blackburn pour aller chercher un diner chaud ou froid que l'on vous chargerait avec facture à l'appui.

J'autorise la maison des jeunes de Laterrière à acheter un repas pour mon enfant en cas d'oubli de lunch.

MODE DE PAIEMENT

Merci de faire votre paiement à la **fin de chaque semaine.**

IMPORTANT : Les retards de paiements ne seront pas tolérés et un refus de reprendre votre enfant pourrait s'en suivre

Modes de paiement acceptés :

- Par virement Interac au courriel info@dynamoss.ca et inscrire le prénom de votre enfant en réponse. Si vous avez deux enfants inscrits, mettre le prénom du plus vieux.
- En argent dans la boîte à lunch de votre enfant.

ABSENCE

Vous devez **OBLIGATOIREMENT** nous aviser de toute absence de votre enfant avant **10h** au 418-678-9079 en laissant un message détaillé (date et nom complet de votre enfant).

** Ne pas téléphoner à l'école puisque nous ne sommes pas affiliés avec cette dernière*

****** prendre note qu'aucun enfant n'aura le droit de quitter le service de diner scolaire à moins d'avoir été avisé d'avance par les parents de ceux-ci. (Ex : Grand-mère passera le chercher à 12h15 ce midi)

AUTORISATIONS

J'autorise mon enfant à participer aux activités extérieures organisées par les éducatrices du service du diner scolaire (diner extérieur, sorties au parc, marche dans le quartier).

Signature du parent : _____ Date : _____

J'autorise les éducatrices du service du diner scolaire à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence pour la santé et la sécurité de mon enfant.

Signature du parent : _____ Date : _____

FICHE D'INSCRIPTION
SERVICE DINER SCOLAIRE 2024/2025

8,00\$ par enfant/6,00\$ par enfant supplémentaire d'une même famille

Service offert par la maison des jeunes de Laterrière

Les renseignements contenus dans cette fiche sont exacts et je m'engage à vous informer de tout changement.

Signature du parent : _____ Date : _____

Merci de nous faire confiance!

L'équipe de la maison des jeunes de Laterrière.