

# De la Pléiade

De la Pléiade  
FICHE D'INSCRIPTION  
2020-2021

## Instructions pour compléter ce formulaire

- A.- Vérifier les renseignements contenus dans ce document. Apporter, s'il y a lieu, les modifications nécessaires dans la partie de droite.  
Pour une nouvelle inscription, veuillez compléter les renseignements dans la partie de droite du formulaire.
- B.- Indiquer l'école que fréquentera votre enfant en septembre prochain.
- C.- Veuillez apposer votre signature ainsi que la date du jour à la fin du présent formulaire.

## Détails du dossier de l'élève

### Information actuellement au dossier de l'élève

Élève :

Garde partagée :

Date de naissance :

Fiche :

Code permanent :

### Modifications à apporter au dossier

Oui  Non

## Détails des contacts au dossier de l'élève

### Coordonnées de la mère

Nom et prénom de la mère :

Répondant :

Oui

Adresse de la mère :

Résidence de l'élève :

Oui

Numéro d'assurance social :

Téléphone (maison) :

Téléphone (travail) :

Cellulaire :

Oui  Non

Oui  Non

### Coordonnées du père

Nom et prénom du père :

Répondant :

Oui

Adresse du père :

Résidence de l'élève :

Oui

Numéro d'assurance sociale :

Téléphone (maison) :

Téléphone (travail) :

Cellulaire :

Oui  Non

Oui  Non

## Personnes autorisées à venir chercher l'élève

Nom, prénom et adresse

Contact

Tél.maison

Tél.trav1

Cellulaire

## Personnes à contacter en cas d'urgence

Nom, prénom et adresse

Contact

Priorité

Tél.maison

Tél.trav1

Cellulaire

## Membre de la famille inscrit au service de garde

# De la Pléiade

De la Pléiade  
FICHE D'INSCRIPTION  
2020-2021

## Dossier médical

Numéro d'assurance maladie : \_\_\_\_\_

Date d'expiration du NAM : \_\_\_\_\_

Description

Choc

Épipen

Liste des médicaments

Remarque

## Réservation de base (Fréquentation au service de garde)

Date de début de la réservation de base : (Année - Mois - Jour) \_\_\_\_\_

Statut de fréquentation : ( Régulier ou Sporadique ) \_\_\_\_\_

Heure d' ARRIVÉE PRÉVUE au service de garde : \_\_\_\_\_

Heure de DÉPART PRÉVUE du service de garde : \_\_\_\_\_

Périodes		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin	07:00 à 08:26					
Dîner	11:29 à 13:00					
Période préscolaire	14:40 à 15:26					
Fin de journée	15:26 à 18:00					

\*\*\* Important : vous devez cocher chaque période où votre enfant sera présent.

## Notes supplémentaires

- Je déclare que ces renseignements sont exacts et complets, à la présente date.  
- J'autorise les responsables du service de garde à prendre les mesures nécessaires pour faire soigner mon enfant (transport à l'urgence, appel au médecin, etc.) en cas d'urgence (maladie soudaine, accident, etc.)

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

\_\_\_\_\_  
Date

\*\*\* Veuillez noter que les relevés fiscaux sont émis aux payeurs des factures.