

DÉLIR-Ô-PARC 5-12 ans

| Identification de l'enfant | | Coordonnées des parents | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------------------|--|---|---|---------------------------------------|--|---|---|------|-------|------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|---|--|--------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|--|--|--|--------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|--|---|--|--------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|--|--|--|--------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|--|---|--|--------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|--|---|--|--------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|--|--|--|--------------------------------|---------------------------------------|-------------------|---------------------|-------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|--|--|-----------------------------------|--|---|--|---------------------|--|--|-----------------------------------|--|---|--|--------------------------|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--|---------------------------------------|--|--|--|--|--|--|---------------------------------------|--|---|--|--|--|--|-------------------------------------|--|---|--|--|--|--|---------------------------------|--|---|--|--|--|--|---------------------------|--|--|--|--|--|--|---------------------------|--|---|--|--|--|--|-----------------------------|--|---|--|--|--|--|---------------------------|--|---------------------------------------|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--------------|--|--|--|--|-----------------------|--|--|--|--|--|--|---------------------------|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|---------------------------|--|--|--|--|--|--|----------------------------|--|
| Nom de famille : _____ Prénom : _____ Adresse : _____ Ville : _____ Code postal : _____ Date de naissance : _____ / _____ / _____ Année Mois Jour Âge de l'enfant : _____ Sexe : <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin Tél. domicile : _____ | | Nom de la mère : _____ Date de naissance : _____ / _____ / _____ Année Mois Jour Tél. domicile : _____ Cell : _____ Tél. bureau : _____ # poste : _____ Courriel : _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| L'enfant nage : <input type="checkbox"/> Avec veste de flottaison <input type="checkbox"/> Sans veste de flottaison <i>*Important : remplir la fiche santé et les autorisations sur notre site Internet.</i> Le numéro de dossier de votre enfant est le : _____ | | Nom du père : _____ Date de naissance : _____ / _____ / _____ Année Mois Jour Tél. domicile : _____ Cell : _____ Tél. bureau : _____ # poste : _____ Courriel : _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Parent(s) réclamant les frais de garde | | Autre contact | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom : _____ Prénom : _____ Numéro d'assurance sociale : _____ / _____ / _____ (Obligatoire pour l'émission des relevés d'impôt) <input type="checkbox"/> <i>Important: Cochez si les frais de garde sont réclamés par les 2 parents</i> | | Nom de la personne : _____ Lien avec l'enfant : _____ Tél. domicile : _____ Cell : _____ Tél. bureau : _____ # poste : _____ Courriel : _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Autorisation(s) <i>Je m'engage à aller compléter la fiche santé et les autorisations sur le site Internet. J'autorise le Centre à utiliser les renseignements concernant mon enfant et de les remettre aux responsables des activités.</i> <input type="checkbox"/> <i>Signature du parent autorisé :</i> _____ Date : _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Les programmes de camps de jour et du service de garde donnent droit à une déduction d'impôt. Les relevés 24 seront disponibles à nos bureaux à la fin du mois de février 2018. DÉLIR-Ô-PARC <input type="checkbox"/> Église Saint-Esprit au 2290, rue Galt Ouest <input type="checkbox"/> Parc Belvédère au 500, rue Thibault du lundi au vendredi de 9 h à 15 h 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CHOIX DES SEMAINES du lundi 26 juin au vendredi 11 août | | <input type="checkbox"/> Semaine 1 : du 26 juin au 30 juin <input type="checkbox"/> Semaine 2 : du 3 au 7 juillet <input type="checkbox"/> Semaine 3 : du 10 au 14 juillet <input type="checkbox"/> Semaine 4 : du 17 au 21 juillet <input type="checkbox"/> Semaine 5 : du 24 au 28 juillet <input type="checkbox"/> Semaine 6 : du 31 juillet au 4 août <input type="checkbox"/> Semaine 7 : du 7 au 11 août | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Coût du Délir-Ô-Parc <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Nombre de semaines</th> <th>CAMP DE JOUR de 9 h à 15 h 30</th> <th>Frais de matériel et sorties (non admissibles au rabais)</th> <th>SERVICE DE GARDE de 7 h 30 à 9 h et de 15 h 30 à 17 h</th> <th>SERVICE DE GARDE PROLONGÉ de 7 h à 7 h 30 et de 17 h à 18 h</th> <th>Coût</th> <th>Frais</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1 semaine</td> <td><input type="checkbox"/> 47,35 \$</td> <td><input type="checkbox"/> Ajoutez 5 \$</td> <td><input type="checkbox"/> Ajoutez 18,50 \$</td> <td><input type="checkbox"/> Ajoutez 12 \$</td> <td><input type="checkbox"/> 25 \$</td> <td><input type="checkbox"/> Ajoutez 5 \$</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2 semaines</td> <td><input type="checkbox"/> 68,70 \$</td> <td><input type="checkbox"/> Ajoutez 10 \$</td> <td><input type="checkbox"/> Ajoutez 37 \$</td> <td><input type="checkbox"/> Ajoutez 24 \$</td> <td><input type="checkbox"/> 16 \$</td> <td><input type="checkbox"/> Ajoutez 5 \$</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3 semaines</td> <td><input type="checkbox"/> 90,05 \$</td> <td><input type="checkbox"/> Ajoutez 15 \$</td> <td><input type="checkbox"/> Ajoutez 55,50 \$</td> <td><input type="checkbox"/> Ajoutez 36 \$</td> <td><input type="checkbox"/> 39 \$</td> <td><input type="checkbox"/> Ajoutez 5 \$</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 4 semaines</td> <td><input type="checkbox"/> 111,40 \$</td> <td><input type="checkbox"/> Ajoutez 20 \$</td> <td><input type="checkbox"/> Ajoutez 74 \$</td> <td><input type="checkbox"/> Ajoutez 48 \$</td> <td><input type="checkbox"/> 39 \$</td> <td><input type="checkbox"/> Ajoutez 5 \$</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 5 semaines</td> <td><input type="checkbox"/> 132,75 \$</td> <td><input type="checkbox"/> Ajoutez 25 \$</td> <td><input type="checkbox"/> Ajoutez 92,50 \$</td> <td><input type="checkbox"/> Ajoutez 60 \$</td> <td><input type="checkbox"/> 35 \$</td> <td><input type="checkbox"/> Ajoutez 5 \$</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 6 semaines</td> <td><input type="checkbox"/> 154,10 \$</td> <td><input type="checkbox"/> Ajoutez 30 \$</td> <td><input type="checkbox"/> Ajoutez 111 \$</td> <td><input type="checkbox"/> Ajoutez 72 \$</td> <td><input type="checkbox"/> 35 \$</td> <td><input type="checkbox"/> Ajoutez 5 \$</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 7 semaines</td> <td><input type="checkbox"/> 175,45 \$</td> <td><input type="checkbox"/> Ajoutez 35 \$</td> <td><input type="checkbox"/> Ajoutez 129,50 \$</td> <td><input type="checkbox"/> Ajoutez 84 \$</td> <td><input type="checkbox"/> 23 \$</td> <td><input type="checkbox"/> Ajoutez 5 \$</td> </tr> <tr> <td>SUPER BOOM</td> <td>CAMP DE JOUR</td> <td>Frais de matériel et sorties</td> <td>SERVICE DE GARDE</td> <td>SERVICE DE GARDE PROLONGÉ</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 14 au 18 août</td> <td><input type="checkbox"/> 21,35 \$</td> <td><input type="checkbox"/> Ajoutez 15 \$</td> <td><input type="checkbox"/> Ajoutez 18,50 \$</td> <td><input type="checkbox"/> Ajoutez 12 \$</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">DÉLIR-Ô-PARC</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 21 au 25 août</td> <td><input type="checkbox"/> 21,35 \$</td> <td><input type="checkbox"/> Ajoutez 15 \$</td> <td><input type="checkbox"/> Ajoutez 18,50 \$</td> <td><input type="checkbox"/> Ajoutez 12 \$</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Service de garde + _____</td> </tr> <tr> <td colspan="5">La SUPER BOOM se déroule sur deux sites d'accueil (Veuillez svp confirmer votre choix)</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Service de garde prolongé + _____</td> </tr> <tr> <td colspan="5"><input type="checkbox"/> Centre communautaire de loisir Sherbrooke <input type="checkbox"/> Parc Belvédère</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">SUPER BOOM (du 14 au 18 août) + _____</td> </tr> <tr> <td colspan="5"><i>*Un supplément de 5 \$ sera exigé par tranche de 15 minutes pour tout retard au service de garde. Ce montant doit être payé au moment de venir chercher l'enfant.</i></td> <td colspan="2" style="text-align: center;">SUPER BOOM (du 21 au 25 août) + _____</td> </tr> <tr> <td colspan="5"><i>*Aucun remboursement ne sera accordé sur les frais de matériel et de sortie du mercredi.</i></td> <td colspan="2" style="text-align: center;">SUPER BOOM Service de garde + _____</td> </tr> <tr> <td colspan="5"><i>*Après le 12 juin 2017, il vous sera impossible d'obtenir un remboursement pour les activités auxquelles votre enfant est inscrit.</i></td> <td colspan="2" style="text-align: center;">SUPER BOOM SDG prolongé + _____</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Mode de paiement : <input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/> Débit <input type="checkbox"/> Crédit <input type="checkbox"/> Chèque</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">SOUS TOTAL = _____</td> </tr> <tr> <td colspan="5"><input type="checkbox"/> 1 chèque : _____ Date : _____</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Non-résident + 50 % _____</td> </tr> <tr> <td colspan="5"><input type="checkbox"/> 2 chèques : _____ Date : _____</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Rabais famille (%) - _____</td> </tr> <tr> <td colspan="5"><input type="checkbox"/> 3 chèques : _____ Date : _____</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">SOUS TOTAL = _____</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Signature de l'administration : _____</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Rabais accessibilité (%) - _____</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Date : _____</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Numéro de carte _____</td> </tr> <tr> <td colspan="5"></td> <td colspan="2" style="text-align: center;">SOUS TOTAL = _____</td> </tr> <tr> <td colspan="5"></td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Les Nomades + _____</td> </tr> <tr> <td colspan="5"></td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Frais d'encadrement + _____</td> </tr> <tr> <td colspan="5"></td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Frais de matériel + _____</td> </tr> <tr> <td colspan="5"></td> <td colspan="2" style="text-align: center;">GRAND TOTAL = _____</td> </tr> </tbody> </table> | | | | Nombre de semaines | CAMP DE JOUR de 9 h à 15 h 30 | Frais de matériel et sorties (non admissibles au rabais) | SERVICE DE GARDE de 7 h 30 à 9 h et de 15 h 30 à 17 h | SERVICE DE GARDE PROLONGÉ de 7 h à 7 h 30 et de 17 h à 18 h | Coût | Frais | <input type="checkbox"/> 1 semaine | <input type="checkbox"/> 47,35 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 5 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 18,50 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 12 \$ | <input type="checkbox"/> 25 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 5 \$ | <input type="checkbox"/> 2 semaines | <input type="checkbox"/> 68,70 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 10 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 37 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 24 \$ | <input type="checkbox"/> 16 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 5 \$ | <input type="checkbox"/> 3 semaines | <input type="checkbox"/> 90,05 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 15 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 55,50 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 36 \$ | <input type="checkbox"/> 39 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 5 \$ | <input type="checkbox"/> 4 semaines | <input type="checkbox"/> 111,40 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 20 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 74 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 48 \$ | <input type="checkbox"/> 39 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 5 \$ | <input type="checkbox"/> 5 semaines | <input type="checkbox"/> 132,75 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 25 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 92,50 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 60 \$ | <input type="checkbox"/> 35 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 5 \$ | <input type="checkbox"/> 6 semaines | <input type="checkbox"/> 154,10 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 30 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 111 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 72 \$ | <input type="checkbox"/> 35 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 5 \$ | <input type="checkbox"/> 7 semaines | <input type="checkbox"/> 175,45 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 35 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 129,50 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 84 \$ | <input type="checkbox"/> 23 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 5 \$ | SUPER BOOM | CAMP DE JOUR | Frais de matériel et sorties | SERVICE DE GARDE | SERVICE DE GARDE PROLONGÉ | RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION | | <input type="checkbox"/> 14 au 18 août | <input type="checkbox"/> 21,35 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 15 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 18,50 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 12 \$ | DÉLIR-Ô-PARC | | <input type="checkbox"/> 21 au 25 août | <input type="checkbox"/> 21,35 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 15 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 18,50 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 12 \$ | Service de garde + _____ | | La SUPER BOOM se déroule sur deux sites d'accueil (Veuillez svp confirmer votre choix) | | | | | Service de garde prolongé + _____ | | <input type="checkbox"/> Centre communautaire de loisir Sherbrooke <input type="checkbox"/> Parc Belvédère | | | | | SUPER BOOM (du 14 au 18 août) + _____ | | <i>*Un supplément de 5 \$ sera exigé par tranche de 15 minutes pour tout retard au service de garde. Ce montant doit être payé au moment de venir chercher l'enfant.</i> | | | | | SUPER BOOM (du 21 au 25 août) + _____ | | <i>*Aucun remboursement ne sera accordé sur les frais de matériel et de sortie du mercredi.</i> | | | | | SUPER BOOM Service de garde + _____ | | <i>*Après le 12 juin 2017, il vous sera impossible d'obtenir un remboursement pour les activités auxquelles votre enfant est inscrit.</i> | | | | | SUPER BOOM SDG prolongé + _____ | | Mode de paiement : <input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/> Débit <input type="checkbox"/> Crédit <input type="checkbox"/> Chèque | | | | | SOUS TOTAL = _____ | | <input type="checkbox"/> 1 chèque : _____ Date : _____ | | | | | Non-résident + 50 % _____ | | <input type="checkbox"/> 2 chèques : _____ Date : _____ | | | | | Rabais famille (%) - _____ | | <input type="checkbox"/> 3 chèques : _____ Date : _____ | | | | | SOUS TOTAL = _____ | | Signature de l'administration : _____ | | | | | Rabais accessibilité (%) - _____ | | Date : _____ | | | | | Numéro de carte _____ | | | | | | | SOUS TOTAL = _____ | | | | | | | Les Nomades + _____ | | | | | | | Frais d'encadrement + _____ | | | | | | | Frais de matériel + _____ | | | | | | | GRAND TOTAL = _____ | |
| Nombre de semaines | CAMP DE JOUR de 9 h à 15 h 30 | Frais de matériel et sorties (non admissibles au rabais) | SERVICE DE GARDE de 7 h 30 à 9 h et de 15 h 30 à 17 h | SERVICE DE GARDE PROLONGÉ de 7 h à 7 h 30 et de 17 h à 18 h | Coût | Frais | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 1 semaine | <input type="checkbox"/> 47,35 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 5 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 18,50 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 12 \$ | <input type="checkbox"/> 25 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 5 \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 2 semaines | <input type="checkbox"/> 68,70 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 10 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 37 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 24 \$ | <input type="checkbox"/> 16 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 5 \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 3 semaines | <input type="checkbox"/> 90,05 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 15 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 55,50 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 36 \$ | <input type="checkbox"/> 39 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 5 \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 4 semaines | <input type="checkbox"/> 111,40 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 20 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 74 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 48 \$ | <input type="checkbox"/> 39 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 5 \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 5 semaines | <input type="checkbox"/> 132,75 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 25 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 92,50 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 60 \$ | <input type="checkbox"/> 35 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 5 \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 6 semaines | <input type="checkbox"/> 154,10 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 30 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 111 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 72 \$ | <input type="checkbox"/> 35 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 5 \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 7 semaines | <input type="checkbox"/> 175,45 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 35 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 129,50 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 84 \$ | <input type="checkbox"/> 23 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 5 \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SUPER BOOM | CAMP DE JOUR | Frais de matériel et sorties | SERVICE DE GARDE | SERVICE DE GARDE PROLONGÉ | RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 14 au 18 août | <input type="checkbox"/> 21,35 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 15 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 18,50 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 12 \$ | DÉLIR-Ô-PARC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 21 au 25 août | <input type="checkbox"/> 21,35 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 15 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 18,50 \$ | <input type="checkbox"/> Ajoutez 12 \$ | Service de garde + _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| La SUPER BOOM se déroule sur deux sites d'accueil (Veuillez svp confirmer votre choix) | | | | | Service de garde prolongé + _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Centre communautaire de loisir Sherbrooke <input type="checkbox"/> Parc Belvédère | | | | | SUPER BOOM (du 14 au 18 août) + _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>*Un supplément de 5 \$ sera exigé par tranche de 15 minutes pour tout retard au service de garde. Ce montant doit être payé au moment de venir chercher l'enfant.</i> | | | | | SUPER BOOM (du 21 au 25 août) + _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>*Aucun remboursement ne sera accordé sur les frais de matériel et de sortie du mercredi.</i> | | | | | SUPER BOOM Service de garde + _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>*Après le 12 juin 2017, il vous sera impossible d'obtenir un remboursement pour les activités auxquelles votre enfant est inscrit.</i> | | | | | SUPER BOOM SDG prolongé + _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mode de paiement : <input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/> Débit <input type="checkbox"/> Crédit <input type="checkbox"/> Chèque | | | | | SOUS TOTAL = _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 1 chèque : _____ Date : _____ | | | | | Non-résident + 50 % _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 2 chèques : _____ Date : _____ | | | | | Rabais famille (%) - _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 3 chèques : _____ Date : _____ | | | | | SOUS TOTAL = _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Signature de l'administration : _____ | | | | | Rabais accessibilité (%) - _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Date : _____ | | | | | Numéro de carte _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | SOUS TOTAL = _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | Les Nomades + _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | Frais d'encadrement + _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | Frais de matériel + _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | GRAND TOTAL = _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |