ÉCOLE TRILINGUE
VISION
TROIS-RIVIÈRES

FORMULAIRE D'INSCRIPTION
Service de garde

T 819 377-3210
3550, rue Marguerite-Seigneuret, Trois-Rivières QC G9B 0M5

Complétez ce formulaire pour adhérer, sur une base annuelle ou mensuelle, à l'un des services de garde de l'école. Toute fréquentation du service de garde de façon irrégulière sera facturée « à la présence ». Consultez la grille de tarification pour connaitre le cout des services.

Informations générales

- Les paiements se font en deux (2) versements (septembre et février) ou en dix (10) versements égaux (septembre à juin).
- Paiements par chèques (voir les précisions ci-dessous), par débit préautorisé ou carte de crédit.
    - Tous les chèques doivent être datés du 1er de chaque mois.
    - Les chèques doivent être libellés à l'ordre de École Vision Trois-Rivières.
    - Veuillez inscrire le nom de l'enfant et son niveau scolaire sur le chèque.
- Retournez le formulaire dûment complété au secrétariat de l'école avant la période d'utilisation des services.

Identification de l'élève (1 formulaire par usager)

Nom : _____ Prénom : _____

Cycle : _____ Code permanent : _____

Horaire

SERVICE DE GARDE	Nombre de jours	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
Matin (avant 8 h)	_____	☐	☐	☐	☐	☐
Midi (entre 11h45 et 12h45)	_____	☐	☐	☐	☐	☐
Après-midi (entre 16h30 et 18h)	_____	☐	☐	☐	☐	☐
	Inscrivez le nombre de jours (1 à 5)	Cochez les journées choisies				

Signature: _____ **Date:** _____

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Tutrice

À l'usage de l'administration - Ne rien écrire dans cet espace

Montants perçus : _____ $

Mode de paiement : ☐ Deux (2) paiements ☐ Dix (10) paiements