



CLUB DE DEVOIRS

625 – 21e rue Sud Lethbridge, Alberta T1J5E4
Téléphone de l'école: 403-320-2287
Téléphone après l'école: 403-292 5040
Courriel: clubdedevoirs20@gmail.com

FICHE D'INSCRIPTION AU CLUB DE DEVOIRS 2024-2025

Nom de l'enfant	Date de Naissance (jj/mm/aaaa)
-----------------	--------------------------------

Sexe <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Autre :	Niveau scolaire :	Alberta Health Care #
---	-------------------	-----------------------

Nom du Parent/Tuteur		
# de Téléphone Maison	# Cellulaire	# Travail
Adresse Physique Code Postal Ville		
Adresse courriel		

Nom du Parent/Tuteur		
# de Téléphone Maison	# Cellulaire	# Travail
Adresse Physique Code Postal Ville		
Adresse courriel		

Personnes à contacter en cas d'urgence (si les parents ou tuteurs ne sont pas joignables)		
Nom :	Adresse Physique	Maison :
		Cellulaire :
Relation :		Alternative :
Nom :	Adresse Physique	Maison :
Relation :		Cellulaire :
		Alternative :

État de santé de l'enfant		
Nom du Médecin:	# de Téléphone:	
	Adresse:	
Problème de santé?	Allergies ou intolérances?	Restrictions alimentaires

Consentement de traitement médical (Premiers soins)	
<input type="checkbox"/> Je donne la permission aux employés certifiés du Club de Devoirs de donner les premiers soins nécessaires à mon enfant. <input type="checkbox"/> Je n'autorise pas le personnel du Club de Devoirs à donner les premiers soins nécessaires à mon enfant.	
Signature du parent ou tuteur légale :	Date



CLUB DE DEVOIRS

625 – 21e rue Sud Lethbridge, Alberta T1J 5E4

Téléphone de l'école: 403-320-2287

Téléphone après l'école: 403-929 5040

Courriel: clubdedevoirs20@gmail.com

CONTRAT D'ENTENTE ENTRE LES PARENTS ET LE CLUB DE DEVOIRS

1. Je comprends que les frais de service au Club de Devoirs doivent être payés le 1er jour du mois pour éviter les frais supplémentaires. Après le 5e jour, **un montant de 5\$ par jour sera facturé jusqu'à la réception de paiement au Club de Devoirs.**

Initiales : _____

2. Je comprends que le Club de Devoirs **ferme ses portes à 17h (5 :00 pm), et que tout retard de plus de 5 minutes sera facturé au parent, soit 5\$ la minute. Ces frais de retard doivent être payés une semaine après la réception de la facture. Après 1 semaine, il y aura des frais supplémentaires de 5\$ par jour.**

Initiales : _____

3. Je téléphonerai le Club de Devoirs ou l'école **30 minutes minimum en avance** quand je vais être en retard pour une raison valable

Initiales : _____

4. Je comprends que **je dois avertir le Club de Devoirs ou l'école si mon enfant ne sera pas présent pour la journée. Sinon, des frais de 15 \$ seront appliqués à la prochaine facture.**

Initiales : _____

5. Je dois avertir le Club de Devoirs **par courriel ou lettre au moins 30 jours en avance pour annuler un service. Sinon les frais du mois seront facturés au complet** (ex : si vous n'avez pas besoin du service pour le mois de décembre, vous devez donner une notification le 1er novembre).

Initiales : _____

6.. Je comprends que des frais de service de **30\$ sont facturés pour tout paiement retourné en tant que fonds insuffisant.** Initiales : _____

7. Je comprends qu' **aucun remboursement ne sera effectué pour les fermetures du programme en dehors du contrôle du Club de Devoirs** (ex: conditions météorologiques extrêmes, fermetures imposées par le gouvernement)

Initiales : _____

8. Je suis responsable d'informer de **tout changement dans le dossier de mon enfant au Club de Devoirs**. Initiales : _____

9. **Subvention du gouvernement** : Je comprends que le premier mois de service doit être payé au complet. Ce paiement sera utilisé comme un dépôt.

Initiales : _____

10. Je donne la permission à mon enfant de participer à une séance de photos avec ses copains durant les excursions dans les parcs, à l'occasion d'autres événements

Oui Non

11. La photo de mon enfant peut être publiée par les organismes communautaires ou par l'école La Vérendrye

Oui Non

12. J'ai lu et compris le contenu **du contrat** et je m'engage à respecter toutes ces conditions mentionnées ci haut.

Signature du parent ou tuteur légale :

Date:

Frais d'inscription

Nom de l'enfant:

Cochez la case qui correspond à vos besoins

Matin: lundi au vendredi	<input type="checkbox"/>
120\$/mois	<input type="checkbox"/>

Soir: lundi au jeudi	<input type="checkbox"/>
170\$/mois	<input type="checkbox"/>
Demi-semaine (2 jours): 120\$/mois	<input type="checkbox"/>

Les vendredis	<input type="checkbox"/>
120\$/mois	<input type="checkbox"/>

Journées pédagogiques	<input type="checkbox"/>
50\$/ journée	<input type="checkbox"/>

Frais	<input type="checkbox"/>
Nouvelle inscription: 25\$/an	<input type="checkbox"/>
Renouvellement: 10\$/an	<input type="checkbox"/>

Mode de Paiement: E-transfer clubdedevoirs20@gmail.com ou chèque au Club de Devoirs

Signature du parent ou tuteur légale :	Date
--	------