

**Service de garde**  
**École des Apprentis-Sages**

**Modification à l'inscription officielle 2024-2025**

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Degré : \_\_\_\_\_

Note : \_\_\_\_\_

Indiquer les périodes demandées	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Période : Matin					
Période : Midi					
Période : Soir					

J'accepte que la présente modification d'inscription serve à établir la tarification hebdomadaire pour mon enfant et que, conformément aux règles de fonctionnement, cette modification sera effective une semaine suivant la réception de ce formulaire.

Date d'entrée en vigueur : \_\_\_\_\_

Signature du parent : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_