

## UN DÉJEUNER VARIÉ ET UNE AMBIANCE COLORÉE !

LE CLUB DES PETITS DÉJEUNERS est un programme offert à tous les élèves de l'école.

POUR L'INSCRIPTION, vous n'avez qu'à compléter le formulaire au verso de cette lettre.

### IL Y A PLUSIEURS AVANTAGES À DÉJEUNER AVEC NOUS :

Avoir l'occasion de se faire de nouveaux amis et de discuter avec eux !

Déjeuner dans une ambiance agréable!

Savourer de délicieux repas variés, contenant, par exemple, des fruits, du fromage, du yogourt, des céréales, du pain aux raisins et plus encore !

Afin d'assurer la pérennité du club de l'école, nous devons compter sur la contribution du milieu. Ainsi, une contribution parentale est demandée pour les élèves inscrits (voir détails au verso).



Nous vous attendons avec impatience et nous vous souhaitons une belle année scolaire !

(Remplissez le coupon et remettez-le à l'école)

Quel est l'ingrédient essentiel de la recette gagnante pour votre club ?

### À COUP SUR, LA PRÉSENCE DE BÉNÉVOLES !

Sans eux, le club ne pourrait pas offrir de petits déjeuners

Si vous aimez le travail d'équipe et le contact avec les jeunes, et que vous avez un bon réveille-matin, joignez-vous à nous ! Si vous n'en avez pas la possibilité, merci de nous aider dans notre recherche en partageant ces informations avec vos proches.

Votre implication en tant que bénévole, au minimum 1 fois par semaine au club de l'école, fait en sorte que vous n'avez pas à verser de contribution parentale.

### Je veux être bénévole pour le club de l'école :

Journée(s) disponible(s) :  Lundi  Mardi  Mercredi  Jeudi  Vendredi

Fréquence :  par semaine  par quinzaine

NOM : \_\_\_\_\_ COURRIEL : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_ Lien de parenté avec le (les) enfant(s) inscrit(s) : \_\_\_\_\_

J'aimerais recevoir de l'information sur le bénévolat au Club des petits déjeuners :  OUI  NON

*Le bénévole en chef vous contactera dès que possible pour en discuter avec vous, merci!*

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Le club ouvrira à partir du 30 septembre 2019 \*Inscription tout au long de l'année

Heure de service des déjeuners : de 8h30 à 8h55

### CONTRIBUTIONS PARENTALES :

- **1 enfant** : 3 versements de 25 \$ ou 75 \$ par année
- **Famille** : 3 versements de 40 \$ ou 120 \$ par année

Payable en argent comptant ou par chèque à l'attention de la C.S.D.H.R. aux dates suivantes :

- À l'inscription
- 1<sup>er</sup> février 2020
- 1<sup>er</sup> avril 2020

*Si vous avez de la difficulté en lien avec le paiement de la contribution, il est important de contacter le bénévole en chef ou la personne contact de l'école afin d'en discuter.*

Bénévole en chef ou personne contact à l'école : Ginette Raymond Téléphone : 450-348-8862

Courriel : [gigiray1@hotmail.com](mailto:gigiray1@hotmail.com)

Pour en savoir plus sur le Club des petits déjeuners, visitez : [www.clubdejeuner.org](http://www.clubdejeuner.org)

*Afin de préparer le premier déjeuner de l'année, veuillez retourner cette partie complétée au secrétariat ou au bénévole en chef du club avant le 26 septembre 2019. \*Les inscriptions sont acceptées tout au long de l'année*

ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES

CLUB DES PETITS DÉJEUNERS DE L'ÉCOLE \_\_\_\_\_

Prénom : _____	Prénom : _____	Prénom : _____
Nom : _____	Nom : _____	Nom : _____
Date de naissance : J___/M___/AN___	Date de naissance : J___/M___/AN___	Date de naissance : J___/M___/AN___
Niveau : _____	Niveau : _____	Niveau : _____
Intolérance alimentaire _____	Intolérance alimentaire _____	Intolérance alimentaire _____
*Allergie _____	*Allergie _____	*Allergie _____
Épipen <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Épipen <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Épipen <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

*\* En cas d'allergie alimentaire sévère, veuillez contacter le bénévole en chef ou la personne contact de l'école AVANT votre premier matin.*

### Autorisations

#### Médias :

J'accepte d'être filmé, photographié ou interrogé pour faire la promotion du Club des petits déjeuners :

OUI  NON

**Bénévolat élève** : Je souhaite faire du bénévolat au club des petits déjeuners de mon école (voir verso) :

OUI  NON

**Allergies, maladies et urgences** : J'autorise l'école à transmettre au club la fiche santé :

OUI  NON

**SIGNATURE OBLIGATOIRE** : \_\_\_\_\_

DATE : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_ CELLULAIRE : \_\_\_\_\_ COURRIEL : \_\_\_\_\_