Nom :
Prénom :
Tél. :

Sommaire de réclamation de la RSG

Période ___ - du lundi _____ au dimanche _____ 2010

À retourner au BC au plus tard le lundi _____ 2010 à 9h00

BC La trottinette carottée
Téléphone (514) 523-0659
Télécopieur (514) 523-4849
1215 rue Beaubien Est # 3a
Montréal (Québec) H2S 1T8

		Catégorie de subvention				Nbre jours/sem au contrat	Semaine 1							Semaine 2							Date de départ de l'enfant
							lun	mar	mer	jeu	ven	sam	dim	lun	mar	mer	jeu	ven	sam	dim	
Nom de l'enfant	**Prénom de l'enfant**	PCR	ECP	POU	EH																

Notes :
Je fais un « **X** » dans les cases correspondant à la fréquentation de l'enfant
Lorsque mon service de garde est ouvert, que l'enfant est absent et que le parent a payé, j'indique : « **A** » ;

Montant de la subvention réclamée : _____ $

Le _____**jour férié de** _____ **mon service de garde est** ☐ FERMÉ ☐ OUVERT

Case réservée à la RSG :

Par la présente, j'atteste que ce sommaire correspond à la fréquentation réelle des enfants.

_____ _____
Signature de la RSG Date

Notes de la RSG :

_____

_____

_____

_____