



NOS VOIX S'ÉLÈVENT!

PREMIÈRE CONFÉRENCE NATIONALE DES DROITS DE LA PERSONNE DU SCFP – 23-26 NOV. 2006, VANCOUVER

3a Demande de services de garde sur place

(En lettres moulées svp)

Nom : _____

Section locale n° : _____

Adresse postale (numéro et rue) : _____

Ville : _____

Province : _____

Code postal : _____

Téléphone Maison : () _____

Travail : () _____

Télécopieur : () _____

Courriel : _____

Nom de l'enfant ou des enfants	Date de naissance	Langues parlées			Allergies	Besoins particuliers Régime alimentaire, soins médicaux, etc.
		Anglais	Français	Les deux		

Autres renseignements particuliers : _____

Un chèque au montant de _____ \$ est joint pour couvrir les frais de services de garde (**125 \$ par enfant**).

VEUILLEZ RETOURNER CE FORMULAIRE AVEC VOTRE CHÈQUE OU MANDAT À L'ORDRE DU SCFP DANS L'ENVELOPPE-RÉPONSE CI-JOINTE AVANT LE 20 OCTOBRE 2006.

Faire des copies additionnelles au besoin.

sepb 491