



PROGRAMME PARASCOLAIRE

418-523-5500 / 1-866-660-5500 / inscriptions@sciencesenfoliequebec.com / [f.sciencesenfoliequebec](https://www.facebook.com/sciencesenfoliequebec)



JOUR ET HEURE : LUNDI de 16h30 à 17h30

DATES : 19, 26 sept., 3, 17, 24 oct., 14 nov. 2016
(6 semaines) Pas de cours : 10 oct, 31 oct, et 7 nov.

COÛT : 65\$ taxes incluses (non remboursable)

DATE LIMITE D'INSCRIPTION : 15 septembre

Exclusif aux élèves de MATERNELLE.

MON PREMIER LABO

GLACE ET POTIONS
DINOSAURES
FRONTIÈRE DE L'ESPACE
MAGIE MAGNÉTIQUE
VERS DE TERRE
LES 5 SENS

*De nouvelles expériences
à découvrir chaque cours !*

* Les expériences à rapporter à la maison peuvent varier sans préavis.

INSCRIPTION / PAIEMENT

Option 1 : En ligne à quebec.madscience.org
(crédit seulement)

Option 2 : Par le coupon d'inscription
(chèque* ou argent comptant seulement)

Places limitées ! Priorité aux inscriptions en ligne.

- Vous serez avisés par courriel seulement si le cours est annulé.
- Si applicable, faire le chèque au nom de **Sciences en Folie Québec**, daté du 19 septembre 2016. Inscrire le nom de l'enfant et de son école sur le devant du chèque.

○ N.B. : L'animateur donnera un premier avertissement à l'enfant qui dérange la classe. Le parent sera avisé du comportement par téléphone. S'il n'y a pas de changement de comportement, l'enfant sera exclu du groupe, par respect pour ceux qui ont de l'intérêt pour l'activité. Le parascolaire sera non remboursable si l'enfant est exclu du cours.

INSCRIVEZ VOTRE ENFANT EN LIGNE
quebec.madscience.org

NOUVEAU

École Vision Beauce
Merci d'écrire lisiblement.

Automne 2016
Mon 1^{er} Labo

Nom de l'enfant: _____ Niveau scolaire: _____ Nom enseignant (e): _____

Parent/tuteur: _____ Courriel du parent*: _____

Tél. (rés): (____) _____ Tél. travail/cellulaire: (____) _____ Problèmes de santé: _____

À la fin de l'activité votre enfant : Retourne seul à la maison
 Quelqu'un vient le chercher Qui? : Mère Père Autre : _____
 Va au service de garde

J'ai lu les renseignements ci-dessus,

Signature du parent: _____ Date: _____

À noter :
pour être valide, l'inscription
doit être accompagnée
du paiement.

Vous serez avisé par téléphone ou COURRIEL seulement si le cours n'a pas lieu. * Veuillez noter que votre adresse courriel ne servira que pour les communications concernant le parascolaire.