

Choix du service de garde

JUILLET 2026					AOÛT 2026					SEPTEMBRE 2026					OCTOBRE 2026				
L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
		1	2	3	3	4	5	6	7		1	2	3	4				1	2
6	7	8	9	10	10	11	12	13	14	7	8	9	10	11	5	6	7	8	9
13	14	15	16	17	17	18	19	20	21	14	15	16	17	18	12	13	14	15	16
20	21	22	23	24	24	25	26	27	28	21	22	23	24	25	19	20	21	22	23
27	28	29	30	31	31					28	29	30			26	27	28	29	30
NOVEMBRE 2026					DÉCEMBRE 2026					JANVIER 2027					FÉVRIER 2027				
L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
2	3	4	5	6		1	2	3	4					1	1	2	3	4	5
9	10	11	12	13	7	8	9	10	11	4	5	6	7	8	8	9	10	11	12
16	17	18	19	20	14	15	16	17	18	11	12	13	14	15	15	16	17	18	19
23	24	25	26	27	21	22	23	24	25	18	19	20	21	22	22	23	24	25	26
30					28	29	30	31		25	26	27	28	29					
MARS 2027					AVRIL 2027					MAI 2027					JUIN 2027				
L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
1	2	3	4	5				1	2	3	4	5	6	7		1	2	3	4
8	9	10	11	12	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	7	8	9	10	11
15	16	17	18	19	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	14	15	16	17	18
22	23	24	25	26	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	21	22	23	24	25
29	30	31			26	27	28	29	30	31					28	29	30		

Légende : Jours fériés

Directives :

- 1 - En dessous de chaque journée, veuillez indiquer « P1 » ou « P2 ». Le motif doit correspondre avec la signature de premier ou du deuxième parent.
- 2 - Si la facturation doit se faire en pourcentage, veuillez l'indiquer dans l'encadré « Notes supplémentaires ».
- 3 - Signer le formulaire avec la date.

Notes supplémentaires :

Pourcentage de facturation

Parent 1 : %

Parent 2 : %

Prénom et nom du premier parent (P1)

Prénom et nom du deuxième parent (P2)

Signature du premier parent

Signature du deuxième parent

Date (AAAA/MM/JJ)