

Nom de famille/Last name _____		Autobus # _____	
① Prénom/First name _____	Année/Grade _____	Âge _____	Division _____ Enseignant(e)/Teacher _____
② Prénom/First name _____	Année/Grade _____	Âge _____	Division _____ Enseignant(e)/Teacher _____
③ Prénom/First name _____	Année/Grade _____	Âge _____	Division _____ Enseignant(e)/Teacher _____

février 2026 FEBRUARY

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
2 PM	3 AM / PM	4 PM	5 PM	6 PM
9 PM	10 AM / PM	11 PM	12 PM	13 PM
16 Fermé / Closed	17 AM / PM	18 PM	19 PM	20 Jour P/ PD day
23 PM	24 AM / PM	25 PM	26 PM	27 PM

AM: 7h30-8h30 \$9.50 (mardis seulement/ Tuesday only)
Quotidien/Daily (SVP Encercler AM /Please circle AM)

PM Drop-in: 2:50 pm-5:45 pm
 \$24.75 / jour (day) (SVP encercler PM / Please circle PM)

PM Monthly

a <input type="checkbox"/> 2 jours/semaine : 2 days/week	<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mc <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V	198\$
b <input type="checkbox"/> 3 jours/semaine: 3 days/week	<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mc <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V	294\$
c <input type="checkbox"/> 4 jours/semaine: 4 days/week	<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mc <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V	388\$
d <input type="checkbox"/> 5 jours/semaine: 5 days/week	😊	413\$

Journée Péda. / Pro-D day : February 20 février (8:30 am - 3:30 pm)

\$ \$ 58
d \$ 52.20 (10% off)

AM	PM Monthly	PM Drop-in	Départ hâtif Early Dism.	JP/ Daycare	Total par enfant/ per child	#	TOTAL
\$9.50 x _____	a/b/c/d	\$24.75x _____		\$58/ d) 52.20\$			
\$	\$	\$	\$ -----	\$	\$	x	\$
Date: _____ chèque# _____ <input type="checkbox"/> espèce <input type="checkbox"/> e-transfert <input type="checkbox"/> Déposé							
Mémo: _____							

Chèque/e-transfer (finance@affgvfv.ca) à l'ordre de / payable to: Alliance Francophone et Francophile

***** Consentement / Consent*****

Je certifie que j'ai lu et d'accord avec les politiques et règlements pour Les Papillons.
I certify that I have read and agree with the policies and rules for Les Papillons.

Parent(s)/Tuteur(s) :Date:
Téléphone:Signature(s) :

6887 132 St. Surrey, BC V3W 4L9

Tél: 604-597-1590 / info@afsurrey.ca / afsurrey.ca

Les Papillons: mobile 236-886-5310 / lespapillons.garderie@gmail.com