Un immense merci à nos commanditaires!

QUADBRIDGE

TD Beaconsfield

PHARMAPRIX
Nada Nasreddine

PHARMAPRIX
Marco Vernacchia

TEAMMORIELLI
Real Estate Brokers
ROYAL LEPAGE

Dr. Kevin Tan
DENTISTE

Dr. Kalina Pluta
ORTHODONTISTE

Blōkə

LINDA SESTOCK
ROYAL LEPAGE

TransformART

DR. ERICA KADER
Orthodontist | Beaconsfield

DUKE & DEVINE'S
IRISH PUB IRLANDAIS

St-Hubert

IRIS
FLEUR&SENSE
FLORAL DESIGN

iSaute

Ni hau Chers Parents,

La fin d'année arrive à grand pas et à Saint-Rémi cela signifie que la traditionnelle fête de fin d'année arrive aussi! C'est donc avec grand plaisir que les parents du CPSR et Mme Cool, vous invitent aux:

Vendredi 15 juin 2018

de 16 h 00 à 20 h 00

Conditions d'entrée :

- ★ Les parents sont responsables de leurs enfants durant la fête
- ★ La fête aura lieu beau temps mauvais temps le 15 juin
- ★ Seuls les frères et sœurs des élèves de Saint-Rémi sont invités (et les futurs élèves qui débuterons en septembre 2018)
- ★ Tout le monde doit avoir un bracelet (parents aussi)
- ★ Les enfants doivent arriver accompagnés d'un parent tout comme ils doivent repartir accompagnés d'un parent
- ★ La Direction se réserve le droit de retirer le bracelet de tout enfant qui ne respecte pas les règles de sécurité

Billets 5$ en pré-vente

Découpez et retournez ce coupon-réponse avec votre paiement avant **vendredi 1 juin** et vos bracelets vous seront remis à l'avance par l'intermédiaire de vos enfants.

Nom de la famille (ex : Tremblay-Smith)

Prénom du parent : **Nom du parent :**

 # tél maison : **# tél. cellulaire :**

Courriel :

Veuillez remplir les informations suivantes et préciser de quelle catégorie de billet il s'agit.

	Élève de St-Rémi et # classe		Frère / soeur d'un élève		Parent d'un élève	
Nom et prénom billet #1	◯ #	ou	◯	ou	◯	= 5 $
Nom et prénom billet #2	◯ #	ou	◯	ou	◯	= 5 $
Nom et prénom billet #3	◯ #	ou	◯	ou	◯	= 5 $
Nom et prénom billet #4	◯ #	ou	◯	ou	◯	= 5 $
Nom et prénom billet #5	◯ #	ou	◯	ou	◯	= 5 $
Nom et prénom billet #6	◯ #	ou	◯	ou	◯	= 5 $
Nom et prénom billet #7	◯ #	ou	◯	ou	◯	= 5 $

NOMBRE TOTAL DE BILLETS : _____ **x $5 =** _____ **$**

PAIEMENT : cochez le mode de paiement choisi et remettez le avec ce formulaire dûment rempli via l'agenda de votre enfant

◯ Comptant (montant exact seulement) ◯ Chèque libellé **ÉCOLE SAINT-RÉMI**

J'accepte les conditions d'entrée _____

(Signature du parent qui accepte)