

# Fête de Noël à Saint-Robert

Hé les enfants! Encore une fois, ta municipalité organise une fête de Noël pour tes amis et toi!

### **QUAND?**

REMISE DE CADEAUX! Dimanche 11 décembre 2016 De 13 H 30 à 16 H 30 «N'arrive pas en retard!»



À la salle communautaire (1, rue Aggée-Pelletier, Saint-Robert)

## **POUR QUI?**

Tous les enfants de Saint-Robert Poupons jusqu'à la 6<sup>e</sup> année

#### **AU PROGRAMME**

- Spectacle de Noël de Bouclette « Bouclette, mission Pôle-Nord »
- Remise d'une délicieuse collation surprise ;
- Arrivée du Père-Noël ;
- Distribution des cadeaux par le Père-Noël. (pour les enfants inscrits et présents)



#### **INSCRIPTIONS OBLIGATOIRES**

Formulaire d'inscription disponible sur le site internet de la municipalité, dans le journal Mon Patelin de novembre ou au bureau municipal de Saint-Robert.

Formulaire d'inscription à remettre avant le 17 novembre au bureau municipal, par courriel au strobert@pierredesaurel.com ou à l'école.

« À NOTER QUE VOUS DEVEZ OBLIGATOIREMENT VOUS INSCRIRE ET ÊTRE PRÉSENTS POUR AVOIR UN CADEAU »

#### **OUESTIONS**

Pour de plus amples informations, communiquer avec Vickie Larouche : (450) 782-2844 ou au strobert@pierredesaurel.com





# Fiche d'inscription

(À retourner avant le 17 novembre 2016)

Formulaire d'inscription disponible sur le site internet de la municipalité, dans le journal Mon Patelin de novembre ou au bureau municipal de Saint-Robert

	Nom de l'enfant :
	Catégorie d'âge : Nouveau-nés □ 1 an □ 2 ans □ 3 ans □ 4 ans □
	5-6 ans □ 7-8 ans □ 9-10 ans □ 11-12 ans □
<b>*</b>	Masculin   Féminin   Téléphone:
	Allergie(s) alimentaire :
	Nom de l'enfant :
	Catégorie d'âge : Nouveau-nés □ 1 an □ 2 ans □ 3 ans □ 4 ans □ 5-6 ans □ 7-8 ans □ 9-10 ans □ 11-12 ans □
	Masculin □ Féminin □ Téléphone :
	Allergie(s) alimentaire:
	and the second probability and the second second
	Nom de l'enfant :
	Catégorie d'âge : Nouveau-nés □ 1 an □ 2 ans □ 3 ans □ 4 ans □
	5-6 ans □ 7-8 ans □ 9-10 ans □ 11-12 ans □
	Masculin   Féminin   Téléphone :
	Allergie(s) alimentaire:
	Nom de l'enfant :
	Catégorie d'âge : Nouveau-nés □ 1 an □ 2 ans □ 3 ans □ 4 ans □
3	5-6 ans □ 7-8 ans □ 9-10 ans □ 11-12 ans □
	Masculin   Féminin   Téléphone :
<b>O</b>	Allergie(s) alimentaire:
i e	Nom du parent ou du tuteur en lettre moulée Signature du parent ou du tuteur

