



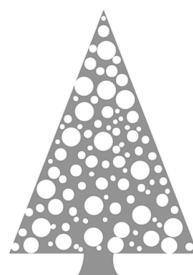
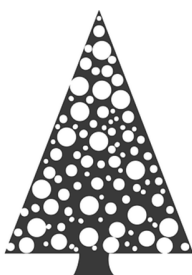
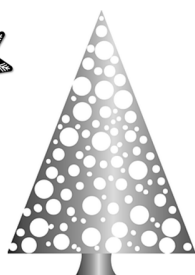
*La municipalité de Saint-Robert est heureuse d'organiser la*









# *Fête de Noël 2018*



**Dimanche 9 décembre 2018, de 13 h à 16 h**  
**à la salle communautaire (1, rue Aggée-Pelletier, Saint-Robert)**  
***pour tous les enfants de Saint-Robert, poupons jusqu'à la 6<sup>e</sup> année.***



## **Au programme**

-  **Activité spéciale à déterminer (animé par la fée Bouclette) ;**
  -  **Remise d'une délicieuse collation surprise ;**
  -  **Arrivée du Père-Noël ;**
  -  **Distribution de cadeaux par le Père-Noël.**
- 
- 

« À NOTER QUE VOUS DEVEZ OBLIGATOIREMENT VOUS INSCRIRE AVANT LA DATE LIMITE ET ÊTRE PRÉSENT POUR AVOIR UN CADEAU »



## **Inscription obligatoire**



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

**Formulaire d'inscription à remettre obligatoirement avant le 8 novembre au bureau municipal ou par courriel au [vlarouche@pierredesaurel.com](mailto:vlarouche@pierredesaurel.com).**

*Pour de plus amples informations, communiquer avec Vickie Larouche au 450 782-2844.*





# Fiche d'inscription



(À retourner obligatoirement avant le 8 novembre 2018)

Formulaire d'inscription à remettre au bureau municipal ou  
par courriel au [vlarouche@pierredesaurel.com](mailto:vlarouche@pierredesaurel.com)

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_

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 : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_

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 : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_

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 : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_

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 du parent ou du tuteur en lettre moulée

\_\_\_\_\_  
Signature du parent ou du tuteur