

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

Fête de Noël

Dimanche 12 décembre 2021, de 13 h à 16 h,
à la salle communautaire (1, rue Aggée-Pelletier),
pour les enfants de Saint-Robert, poupons jusqu'à la 6^e année.



Au programme

- Bingo de Noël animé par Bouclette ;
- Remise d'une délicieuse collation surprise ;
- Arrivée du Père-Noël ;
- Distribution de cadeaux par le Père-Noël.

IMPORTANT de respecter l'heure d'arrivée, soit de 13 h
et la date limite d'inscription, soit le 18 novembre 2021.

Inscription obligatoire ! Place limitée !

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

À noter que vous devez être présent pour recevoir un cadeau
et vous devez remplir le formulaire d'inscription
à remettre avant le 18 novembre au bureau municipal
ou par courriel au info@saintrobert.qc.ca

NE PAS LE REMETTRE À L'ÉCOLE, SINON, ILS NE SERONT PAS INSCRITS !!!

Pour de plus amples informations, communiquer au 450 782-2844.

Fiche d'inscription

(à retourner obligatoirement avant le 18 novembre 2021)

Formulaire d'inscription à remettre au bureau municipal ou
par courriel au info@saintrobert.qc.ca

Téléphone : _____ Courriel : _____

Municipalité : SAINT-ROBERT Adresse postale : _____

Nom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____ Âge en date du 13 décembre : _____

Catégorie d'âge (*cadeau*) : Nouveau-nés 1 an 2 ans 3 ans
4 ans 5-6 ans 7-8 ans 9-10 ans 11-12 ans

Masculin Féminin Allergie(s) alimentaire : _____

Nom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____ Âge en date du 13 décembre : _____

Catégorie d'âge (*cadeau*) : Nouveau-nés 1 an 2 ans 3 ans
4 ans 5-6 ans 7-8 ans 9-10 ans 11-12 ans

Masculin Féminin Allergie(s) alimentaire : _____

Nom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____ Âge en date du 13 décembre : _____

Catégorie d'âge (*cadeau*) : Nouveau-nés 1 an 2 ans 3 ans
4 ans 5-6 ans 7-8 ans 9-10 ans 11-12 ans

Masculin Féminin Allergie(s) alimentaire : _____

Nom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____ Âge en date du 13 décembre : _____

Catégorie d'âge (*cadeau*) : Nouveau-nés 1 an 2 ans 3 ans
4 ans 5-6 ans 7-8 ans 9-10 ans 11-12 ans

Masculin Féminin Allergie(s) alimentaire : _____

Nom du parent ou du tuteur en lettre moulée : _____

Signature du parent ou du tuteur : _____