

### COORDONNÉES

Prénom et nom de famille : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Nom des enfants : \_\_\_\_\_ Groupe-repère \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Groupe-repère \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Groupe-repère \_\_\_\_\_

### ACTIVITÉS PROPOSÉES

Campagnes de financement  Soirée cinéma

Vente de desserts - 1er bulletin  Réunions OPP

Photo scolaire  Vaccination (4<sup>e</sup> année)

Bibliothèque (à **chaque semaine AM ou PM**)  Accompagnateurs pour sorties

Entretien cour d'école  Après-midi jeux de société

Inventaire des costumes de spectacles  Semaine des enseignants (es)

Suggestions : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### DISPONIBILITÉS

Je désire m'impliquer dans l'OPP et assister aux réunions

J'ai un horaire flexible

Je suis disponible en matinée entre 8h et 11h20

Je suis disponible en après-midi entre 12h40 et 15h

Je suis disponible en soirée, après 16 h

Je suis disponible occasionnellement pour des activités spéciales



Envoyer ce formulaire à l'adresse de messagerie [opp.saint-louis@csmb.qc.ca](mailto:opp.saint-louis@csmb.qc.ca) lorsque rempli. Merci !