



## OFFRE DE SERVICES – RSG AVEC PLACES SUBVENTIONNÉES

Nom de la RSG : \_\_\_\_\_

Nombre de places subventionnées: 6  9  Autre :  Indiquez le nombre : \_\_\_\_\_

### JOURNÉES ET HEURES D'OUVERTURE

Indiquez les **journées et heures** auxquelles votre service est offert.

	Dimanche	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Heure de début							
Heure de fin							

**Autres que les jours prévus à l'entente collective, quels sont les jours de fermeture prévus sur une année? (détaillez) Si vous ne connaissez pas les dates, indiquer le nombre approximatif.**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### TYPES DE GARDE

Parmi les options suivantes, quels types de garde font partie de votre offre de service?

- Poupons :                    oui                     non                     Si oui, combien (     )
- Enfants handicapés :    oui                     non
- Autres : (spécifiez) \_\_\_\_\_

### COLLATIONS ET REPAS

Inscrire les heures auxquelles sont servis les repas et collations :

Collation avant-midi	Dîner	Collation après-midi

Autres repas (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

### ESPACE SUFFISANT

Quels sont les pièces de la résidence qui sont utilisées pour la prestation de service? (détaillez)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Utilisez-vous la cour extérieur? oui                     non

\_\_\_\_\_  
Signature de la RSG

\_\_\_\_\_  
Date