	OFFRE DE	SERVICES	– RSGE A	VEC PLAC	ES SUBVE	NTIONNÉ	ES
Nom de la	RSGE :				-		
Date d'entrée en vigueur de l'offre de service:							
Nombre de	e places subv	entionnées :	6 🗆 9 🗆	Autre : Indic	quez le nomi	bre :	
		JOURN	NÉES ET HEU	RES D'OUVE	RTURE		
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, autre que les enfants de plus de 18 mois à 5 ans, quels types de garde font habituellement partie de votre offre de service?							
■ Poupons : oui □ non □ Si oui, combien ()							
■ Enfants handicapés : oui □ non □							
• Aut	res : (spécifie	ez)					
COLLATIONS ET REPAS							
Inscrire le	es heures au	uxquelles so	ont servis le	es repas et d	collations :		
Collation avant-midi		di	Dîner		Co	Collation après-midi	
Autres rep	as (s'il y a lieu	n) :				_	
			ESPACE S	UFFISANT			
Quels sont l	es pièces de la	résidence qu	i sont utilisée	s pour la pres	tation de serv	vice? (détaillez)
Utilisation	de la cour :	oui 🗌	non 🗆				
Signature de la RSGE				—— Date			