



École sur neige Tremblant Snow School



RETOUR AU TRAVAIL / WORK RETURN

Bonjour à tous,

C'est déjà le temps de penser à votre retour au travail. Nous sommes présentement à planifier la saison 2009-2010. Vos documents de retour au travail et votre offre de service nous aident à identifier nos besoins en recrutement. Vous trouverez donc dans cet envoi les documents à compléter ainsi que plusieurs informations utiles.

A COMPLÉTER ET RETOURNER

- Formulaire du Service des ressources humaines – informations personnelles
- Formulaire Santé et sécurité au travail
- Formulaire Qualifications professionnelles
- Offre de service
- Formulaire de confirmation d'informations

Vous pouvez également compléter les documents via internet à l'adresse suivante : www.ecolesurneige.com, section AU TRAVAIL.

Veillez vous assurer que la totalité des documents relatifs à votre retour soit remis dans les sept jours. Dans l'éventualité où nous ne recevons pas vos documents complétés dans les sept (7) jours de la réception des présentes, nous considérerons que vous n'êtes pas disponible et votre nom sera retiré de la liste d'ancienneté.

Merci de compléter et retourner les formulaires. On a bien hâte de vous voir.

Donald Lacasse - Directeur – École sur neige Tremblant

Good day to all,

It is the time of the year for your work return as we are presently planning the 2009-2010 season. Each instructor's documents and offer of service contribute to help us identify the need for recruitment this season. Included in this mailing; information of interest as well as documents to be completed.

TO COMPLETE AND RETURN

- Personal information form: Human Resources department
- Health and Security at Work form
- Professional Qualifications form
- Offer of service
- Confirmation form

You may also complete your work return over the internet at the following address: www.ecolesurneige.com, in the AT WORK section.

Please return all documents within seven (7) days of reception. Should this not be completed within the seven (7) days, we will consider this as a non-return and your seniority will be forfeit.

Thank you for completing and returning all forms. We hope to see you all soon,

NOM / LAST NAME _____

PRÉNOM / FIRST NAME _____

Veillez compléter ce formulaire et nous le retourner par courriel : esn@intrawest.com, par la poste (voir adresse ci-bas) ou par télécopieur au (819) 681-5989.

Please complete this form and return it by email: esn@intrawest.com, by mail (address below) or by fax at 819-681-5989.

Station Mont-Tremblant, École sur neige Tremblant –1000, chemin des Voyageurs, Mont-Tremblant (Québec) J8E 1T1

Je désire réintégrer mes fonctions comme moniteur de ski ou planche à neige pour la saison 2009-2010. Je serai disponible à compter du : ____/____/____.

I wish to reintegrate my functions as ski or snowboard instructor for the 2009-2010 season. I will be available starting on: ____/____/____.

Je ne désire pas réintégrer mes fonctions comme moniteur de ski / planche à neige pour la saison 2009-2010.
 SVP me contacter pour la saison 2010-2011

I wish not to return or remove my application in my functions as a ski / snowboard instructor for the 2009-2010 season.
 Please contact me for the 2010-2011 season



RENSEIGNEMENTS PERSONNELS / PERSONAL INFORMATION

IDENTIFICATION

NOM LAST NAME _____	PRÉNOM FIRST NAME _____
DATE DE NAISSANCE BIRTH DATE MM / JJ / AA	# MEMBRE (AMSC, ACMS, ETC.) MEMBER # (CSIA, CASI, ETC.)

ADRESSE / ADDRESS

RÉSIDENTIELLE / RESIDENTIAL

# _____	RUE / STREET _____	APP _____
VILLE / City _____	CODE POSTAL / POSTALOR ZIP CODE _____	PROV _____
		PAYS / COUNTRY _____

LOCALE (SI DIFFÉRENTE DE VOTRE ADRESSE RÉSIDENTIELLE) / LOCAL (IF DIFFERENT FROM RESIDENTIAL ADDRESS)

# _____	RUE / STREET _____	APP _____
VILLE / City _____	CODE POSTAL / POSTALOR ZIP CODE _____	PROV _____
		PAYS / COUNTRY CANADA

COMMUNICATION

_____	_____	_____
N° TÉL. PRIMAIRE / PRIMARY PHONE #	N° TÉL. MOBILE / CELLULAR	N° TÉL. LOCAL PHONE #
_____	_____	
N° TÉL. TRAVAIL / PRIMARY	ADRESSE COURRIEL / E-MAIL	

EN CAS D'URGENCE / IN CASE OF EMERGENCY

NOM / NAME	N° TÉLÉPHONE / TELEPHONE		LIEN DE PARENTÉ / RELATIONSHIP
	PRIMAIRE / PRIMARY	MOBILE / CELLULAR	

ADMINISTRATION SEULEMENT

1^{er} jour de travail : ____ / ____ / ____ Taux : _____ Niveau : _____ Ranking : _____
 Statut: Sais Part temp. Étra Type : Ski Planche Telemark



SANTÉ ET SÉCURITÉ AU TRAVAIL / HEALTH AND SAFETY AT WORK

IDENTIFICATION

_____	_____
NOM / LAST NAME	PRÉNOM / FIRST NAME

En tant que professionnel des sports de glisse, êtes-vous apte (dans le cas des skieurs) à donner une leçon de chasse-neige ou (dans le cas des planchistes) à donner une leçon de planche en position debout et ce, dans les deux cas, pour une durée entre 1h½ à une journée complète et ceci selon votre offre de service?

As a gliding sport professional, are you able to (when skiing) give a full lesson in a snow plow position or to (when snowboarding) give a full lesson standing up for a duration between 1h½ to a full day and this according to your offer of service?

OUI / YES NON / NO

Avez-vous déjà fait de la compétition? Have you ever competed?

OUI / YES NON / NO

• Si oui, à quel niveau? / If yes, at what level?

École / School Club Régional / Regional Provincial National International

• Si oui, quel type? / If yes which type?

Planche / Snowboard

Course / Race Acrobatique / Acrobatics
 Bosses / Bumps Autres / Other _____
 Rider cross
 Parc / Park

Ski

Course / Race Acrobatique / Aerials
 Bosses / Bumps Autres / Other _____
 Skier cross
 Parc / Park

Depuis votre dernier retour au travail ou depuis votre embauche en 2008-2009 à l'École sur neige Tremblant; avez-vous suivi un traitement médical, subi une chirurgie, êtes-vous enceinte ou encore, prévoyez-vous suivre un traitement médical ou subir une chirurgie prochainement pouvant avoir une incidence sur votre capacité à exercer les gestes et tâches requis par le travail de moniteur? (Ex. : chirurgie au niveau du genou, dysfonctionnement lombaire, etc.)

Since you have completed your last work return in 2008-2009 or since you can remember have you ever had a surgery, medical treatment, are you pregnant or are you expecting medical treatment or surgery in the near future which can have an incidence on your capabilities to exercise the required moves and tasks needed for an instructor? (Ex. : knee surgery, lumbar dysfunction, etc.)

OUI / YES NON / NO

• Si oui, spécifiez / If yes, specify : _____

• Et faire parvenir votre rapport médical en relation avec vos spécifications à / and have a medical report sent to:

Station Mont Tremblant, Département SST
1000, chemin des Voyageurs, Mont-Tremblant, QC, J8E 1T1

• ou par télécopieur à l'attention de SST au 819-681-4851 ou joignez à ce formulaire / or by fax to the attention of SST at 819-681-4851 or join with this form.

Consultez-vous occasionnellement ou régulièrement un thérapeute du sport ou tout autre spécialiste médical ?
Are you occasionally or regularly consulting a sport therapist or any other medical specialist?

OUI / YES NON / NO

• Si oui, à quelle fréquence / If yes, at what frequency? _____

• Type de lésion? / For which type of injury? _____



QUALIFICATIONS D'EMPLOI / EMPLOYMENT QUALIFICATIONS

IDENTIFICATION

«Nom» NOM / LAST NAME	«Prenom» PRÉNOM / FIRST NAME	«Member_» # DE MEMBRE / MEMBER #
JE DÉSIRE ENSEIGNER / I WISH TO TEACH: <input type="checkbox"/> SKI <input type="checkbox"/> SNOWBOARD		

CERTIFICATIONS

Inscrivez vos types de certifications et le niveau le plus élevé complété en entier /
Indicate your certification and the highest level fully completed

AMSC CSIA	« A	ACMS CASI	«A CM	FESC CSCF	« E	CADS	« C	PESA PEPN	« D
STYLE LIBRE SKI FREE STYLE SKI	« E	STYLE LIBRE PLANCHE FREE STYLE SNOWBOARD	« E	ÉVALUATEUR EVALUATOR	«Ev	AUTRE OTHER			

LANGUES / LANGUAGES

Indiquez les langues dans lesquelles vous êtes en mesure d'enseigner /
Indicate languages which you are capable of teaching

FRANÇAIS ENGLISH ESPAÑOL AUTRE/OTHER : _____

PRÉFÉRENCES / PREFERENCES

Voulez-vous enseigner aux adultes (niveau II minimum)?
Do you want to teach to adults (minimum level II)? OUI / YES NON / NO

Voulez-vous enseigner aux enfants de 3-4 ans?
Do you want to teach children of 3 to 4 years old? OUI / YES NON / NO

Voulez-vous enseigner aux enfants de 5-12 ans?
Do you want to teach children of 5 to 12 years old? OUI / YES NON / NO



OFFRE DE SERVICE / OFFER OF SERVICE

IDENTIFICATION

_____ NOM / LAST NAME	_____ PRÉNOM / FIRST NAME
---------------------------------	-------------------------------------

NOVEMBRE ** 2009 ** NOVEMBER						
Dim	Lun	Mar	Mer	Jeu	Ven	Sam
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

FÉVRIER ** 2010 ** FEBRUARY						
Dim	Lun	Mar	Mer	Jeu	Ven	Sam
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28						

DÉCEMBRE ** 2009 ** DECEMBER						
Dim	Lun	Mar	Mer	Jeu	Ven	Sam
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

MARS ** 2010 ** MARCH						
Dim	Lun	Mar	Mer	Jeu	Ven	Sam
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

JANVIER ** 2010 ** JANUARY						
Dim	Lun	Mar	Mer	Jeu	Ven	Sam
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

AVRIL ** 2010 ** APRIL						
Dim	Lun	Mar	Mer	Jeu	Ven	Sam
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	

SVP mettre un X sur chaque jour où vous offrez vos services
Please mark an X on each day you are offering your services

Les heures d'offre de service sont de 8h30 à 16h00 (peut varier selon votre assignation)
 Offer of service hours are from 8:30 am to 4:00 pm (may differ depending on your assignment)



PROGRAMMES DE FIN DE SEMAINE / WEEKEND PROGRAMS

IDENTIFICATION

NOM / LAST NAME

PRÉNOM / FIRST NAME

Voulez-vous enseigner un programme de fin de semaine?

Do you want to teach a weekend program?

OUI / YES

NON / NO

Si oui, ceci implique une présence obligatoire pour la totalité des jours du programme. Indiquez vos choix selon cette liste (assurez-vous d'avoir les certifications requises tel qu'indiqué ou compétences équivalentes). Pour référence vous référer au site www.tremblant.ca ou la brochure des programmes de fin de semaine:

If yes, this implies a mandatory attendance for every day the program is offered. Indicate your choices on the list (be sure to have the required certifications as indicated or have the equivalent experience). For more information visit www.tremblant.ca or the weekend program brochure:

PROGRAMME / PROGRAM	DATES	JOUR(S) / DAY(S)	CAMP DE NOEL / XMAS CAMP	PRÉREQUIS / PREREQUISITES	#
Moustique / Mosquito	09/01/10 – 20/03/10	Sam / Sat		AMSC I / CSIA I	1
	10/01/10 – 21/03/10	Dim / Sun		AMSC I / CSIA I	2
Aventure / Adventure	09/01/10 – 20/03/10	Sam / Sat		AMSC I / CSIA I	3
	10/01/10 – 21/03/10	Dim / Sun		AMSC I / CSIA I	4
Adrénaline / Adrenaline	09/01/10 – 20/03/10	Sam / Sat		AMSC I / CSIA I	5
	10/01/10 – 21/03/10	Dim / Sun		AMSC I / CSIA I	6
Alternatif A / Alternative A	16, 30 jan 13, 27 fev 13 mar	Sam / Sat		AMSC I / CSIA I	7
Alternatif B / Alternative B	23 jan 6, 20 fev, 6, 20 mar	Sam / Sat		AMSC I / CSIA I	8
Indomptables / Rebel Riders	09/01/10 – 20/03/10	Sam / Sat		ACMS I / CASI I	9
Edge Express	09/01/10 – 20/03/10	Sam / Sat		AMSC I / CSIA I	10
Edge Express	09/01/10 – 20/03/10	Dim / Sun		AMSC I / CSIA I	11
Nouvelle École / New School	09/01/10 – 21/03/10	Sam & Dim / Sat & Sun	27-31 dec 2009	FREESTYLE I	12
Club des Bosses / Bump Club	09/01/10 – 21/03/10	Sam & Dim / Sat & Sun	27-31 dec 2009	FREESTYLE I	13
Progression Parc Progression	09/01/10 – 21/03/10	Sam & Dim / Sat & Sun	27-31 dec 2009	FREESTYLE I	14
Équipes Tremblant Teams	21/11/09 – 20/12/09 et 09/01/10 – 28/03/10	Sam & Dim / Sat & Sun	27-30 dec 2009	FREESTYLE I	15
Performance A	09/01/10 – 21/03/10	Sam & Dim / Sat & Sun	27-30 dec 2009	FESC I / CSCF I	16
Performance B	09/01/10 – 21/03/10	Sam & Dim / Sat & Sun	27-30 dec 2009 & 2-3 janvier 10	FESC I / CSCF I	17
Performance C	09/01/10 – 21/03/10	Sam & Dim / Sat & Sun	27-30 dec 2009 & 2-3 janvier 10	FESC I / CSCF I	18
Haute Performance	09/01/10 – 21/03/10	Sam & Dim / Sat & Sun	27-30 dec 2009 & 2-3 janvier 10	FESC I / CSCF I	19
Club Elite	21/11/09 – 20/12/09 et 09/01/10 – 28/03/10	Sam & Dim / Sat & Sun	26-31 dec 2009 & 2-3 janvier 10	FESC II / CSCF II	20
Altitude	16/01/09 – 20/03/10	Sam / Sat		AMSC II / CSIA II	21
Elle Ski	16/01/09 – 20/03/10	Sam / Sat		AMSC II / CSIA II	22
Les Maîtres	16/01/09 – 20/03/10	Sam / Sat		FESC II / CSCF II	23
100% course	09/01/10 – 20/03/10	Sam / Sat		FESC II / CSCF II	24
100% course	10/01/10 – 21/03/10	Dim / Sun		FESC II / CSCF II	25
Apprentis Moniteurs / Instructors in Training	17/01/09 – 14/03/10	Dim / Sun		ÉVALUATEUR I / EVALUATOR I	26

SVP inscrivez les # de programme en ordre de préférence
Please indicate the program # in order of preference



École sur neige Tremblant Snow School



CONFIRMATIONS

IDENTIFICATION

_____	_____
NOM / LAST NAME	PRÉNOM / FIRST NAME

SVP indiquez pour chacun des modules d'information si vous avez lu et compris / Please indicate for each information module if you have read & understood

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> OUI / YES <input type="checkbox"/> NON / NO | } | <p style="text-align: center; margin: 0;">VEUILLEZ LIRE LES DOCUMENTS SUIVANTS EN CLIQUANT ICI</p> <p style="margin: 0;">Politique de confidentialité Intrawest / Intrawest confidentiality policy</p> <p style="margin: 0;">Conduite professionnelle Intrawest / Intrawest professional code of conduct</p> <p style="margin: 0;">Code d'éthique Tremblant / Tremblant code of ethics</p> <p style="margin: 0;">Normes et Standards ESN / Tremblant Snow School code of ethics</p> |
| <input type="checkbox"/> OUI / YES <input type="checkbox"/> NON / NO | | <p>En tant qu'employé de Station Mont Tremblant, je désire recevoir l'ensemble des communications transmises par voie électronique aux employés. (Notez que vous recevrez les communications de L'École sur Neige même si vous cochez « NON ») / As an employee of Station Mont Tremblant, I want to receive all communications sent by electronic mail to all employees. (Please note that you will receive all communications from the Snow School even if you check « NO »)</p> |
| <input type="checkbox"/> OUI / YES <input type="checkbox"/> NON / NO | | <p>En tant qu'utilisateur des services de Station Mont Tremblant, je désire recevoir l'ensemble des communications transmises par voie électronique aux invités / As a user of services of Station Mont Tremblant, I want to receive all communications sent by electronic mail to all guests</p> |
| <input type="checkbox"/> OUI / YES <input type="checkbox"/> NON / NO | | <p>Je certifie que je remettrai à Sylvia Orlando au plus tard lors de mon premier jour en offre de service, ma carte de certification pour la saison 2009-2010 ou un imprimé du site de l'AMSC prouvant que je suis en règle pour la saison 2009-2010. / I hereby certify that I will submit prior to my first day of offer of service to Sylvia Orlando, my valid certification card or proof thereof for the 2009-2010 season..</p> |
| <input type="checkbox"/> OUI / YES <input type="checkbox"/> NON / NO | | <p>Je confirme que l'information déjà transmise sur le dépôt direct demeure inchangée. Dans la négative, je fournirai un spécimen de chèque dès mon entrée en fonction en complétant le formulaire http://www.ecolesur neige.com/formulaires/Depot%20bancaire.pdf / I confirm that the information provided for direct deposit unchanged. If not I will provide a new check specimen as soon as I enter for my first day of offer of service and complete the following form http://www.ecolesur neige.com/formulaires/Depot%20bancaire.pdf</p> |
| <input type="checkbox"/> OUI / YES <input type="checkbox"/> NON / NO | | <p>J'autorise Station Mont-Tremblant et toutes autres divisions de la Corporation Intrawest à publier ma photographie ou mon image (y compris des images créées sur ordinateur, des interprétations artistiques, des photocopies) sur n'importe quel matériel d'Intrawest (brochures, rapports annuels, bulletins) ou site (site Web, babillards électroniques). / I authorize Station Mont Tremblant and other divisions of Intrawest Corporation to publish my photograph or image (including computer generated images, artist's rendering, photocopy) on any Intrawest material (such as brochures, annual reports, newsletters) or site (such as, websites, bulletin boards).</p> |
| <input type="checkbox"/> OUI / YES <input type="checkbox"/> NON / NO | | <p>J'autorise Station Mont-Tremblant et toutes autres divisions de la Corporation Intrawest à utiliser mes renseignements personnels, selon les besoins, afin d'établir et de gérer la relation entre l'employé et l'employeur. / I authorize Station Mont Tremblant and other division of Intrawest Corporation to use my personal information as required for the purposes of establishing, managing or terminating employee/employer relationship.</p> |
| <input type="checkbox"/> OUI / YES <input type="checkbox"/> NON / NO | | <p>Je serai présent à la réunion annuelle des moniteurs / I will be present at the instructor's annual meeting</p> |

Réunion annuelle des moniteurs - INVITATION	
Date :	14 novembre, 2009
Heure :	14h00
Endroit :	Centre des Congrès Tremblant – Salle Boréale

Instructor's annual meeting - INVITATION	
Date:	November 14 th , 2009
Time:	2:00 pm
Location:	Tremblant Congress Centre – Boréale room

À Station Mont-Tremblant, nous respectons votre confidentialité. Tout renseignement personnel que vous avez fourni sera utilisé seulement au cours du processus de retour au travail et selon les besoins dans un but strictement professionnel en lien avec votre emploi, par Station Mont-Tremblant ou d'autres divisions de la Corporation Intrawest. Pour de plus amples informations, veuillez voir notre politique de confidentialité relative aux équipiers sur www.intrawest.com. À titre d'information une copie de ce document sera remis au Service des ressources humaines et une au bureau de l'École sur neige Tremblant.

At Station Mont Tremblant, we respect your privacy. Any personal information you submit on your application and your work return will only be used to consider you for employment and the work return and has needed strictly for professional reason directly linked to your employment by Station Mont Tremblant of any other division of Intrawest Corporation. For more information please see our Employee privacy policy on www.intrawest.com. For personal information a copy of this form will be sent to Human Resources department and one to Tremblant Snow School.:

J'atteste que les informations fournies au présent document sont conformes et véridiques. / I confirm that all information provided in the present form are complete, true and are conforming.

Signature : _____

Date : _____



DÉFINITION DE STATUTS / DEFINITION OF STATUS

STATUT SAISONNIER / SEASONAL STATUS

Le moniteur doit avoir accompli un minimum de 325 heures d'enseignement au cours de la saison 2008-2009. Le moniteur saisonnier doit au minimum offrir ses services 5 jours par semaine et doit inclure soit le vendredi ou le samedi ainsi que le 25 décembre 2009 ou le 1^{er} janvier 2010. **Les dates d'offre de service doivent être au minimum du 11 décembre 2009 au 11 avril 2010.**

The instructor must have accumulated 325+ teaching hours during the 2008-2009 season. The seasonal instructor must give an offer of service no less than 5 days a week including either Friday or Saturday as well as either the 25th of December, 2009, or the 1st of January, 2010. **The dates of the offer of service are at minimum December 11th, 2009 through April 11th, 2010.**

STATUT PARTIEL / PART-TIME STATUS

OBLIGATOIRE soit le 25 décembre 2009 ou le 1^{er} janvier 2010 **ET**

- Tous les samedis et dimanches du 12 décembre 2009 au 4 avril 2010, **OU**
- Tous les vendredis et samedis du 11 décembre 2009 au 3 avril 2010, **OU**
- Tous les samedis et deux jours en semaine du 12 décembre 2009 au 5 avril 2010, **OU**
- Un minimum de 4 jours en semaine du 14 décembre 2009 au 2 avril 2010.

COMPULSORY either the 25th of December, 2009, or the 1st of January, 2010 **AND**

- Every Saturday & Sunday starting December 12th, 2009 to April 4th, 2010. **OR**
- Every Friday & Saturday starting December 11th, 2009 to April 3rd, 2010, **OR**
- Every Saturday and two days during the week starting December 12th, 2009 to April 5th, 2010, **OR**
- A minimum of 4 days a week starting December 14th, 2009 to April 2nd, 2010.

STATUT TEMPORAIRE / TEMPORARY STATUS

- Un moniteur qui ne se qualifie à aucune des options ci-haut mentionnées;
- Doit offrir ses services à l'intérieur des dates ombragées sur le formulaire d'offre de service ou les fins de semaines.
- Toute autre date à l'extérieur des dates ombragées pourra être refusée.

- An instructor who does not qualify for either of the above mentioned options.
- Must choose dates which are shaded on the offer of service form and/or weekends.
- All other dates may not be accepted.

Votre statut reflètera votre offre de service. Afin de conserver votre statut, toute situation exceptionnelle devra être approuvée par le directeur. Les modifications d'offre de service en cours de saison seront évaluées et un changement de statut pourrait en résulter et ainsi affecter votre ancienneté.

Your status will reflect your offer of service. In order to keep your status, all exceptional situations must be approved by the director. All changes to your offer of service during the season will be evaluated and may result in a change in your status which in turn may affect your seniority.

- Afin de compléter la grille d'offre de service, vous n'avez qu'à mettre un X dans la case des journées où vous serez en offre de service.
- Les assignations à divers produits se font selon les besoins opérationnels, tout en respectant l'Annexe F de la convention collective.

- In order to complete the offer of service form, you need only to mark an X in the boxes in which you are offering your services.
- The assignments of each product are based on our operational needs, and assigned according to Annex F of the collective agreement.

Vous êtes invités à remettre une offre de service débutant avant et terminant après les dates minimales requises. Prendre note que les jours d'achalandage élevé sont ombragés – nous comptons sur vous pour maximiser votre offre de service durant ces journées.

Instructors are welcome to give an offer of service beginning earlier & ending after the required dates. Please note that peak periods are shaded on the calendar. We are counting on you to maximize your offer of service during those peak periods.