

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION DU CAMP DE JOUR DE SAINT-ALPHONSE ÉTÉ 2019

## RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR L'ENFANT :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_ Sexe : M \_\_\_\_ F \_\_\_\_  
Année Mois Jour

Numéro d'assurance maladie : \_\_\_\_\_ Date d'expiration : \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## IDENTIFICATION DE L'AUTORITÉ PARENTALE OU TUTEUR

Nom de la mère : \_\_\_\_\_ Prénom de la mère : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone rés. : \_\_\_\_\_ Téléphone trav. : \_\_\_\_\_

Téléphone cell. : \_\_\_\_\_

Nom du père : \_\_\_\_\_ Prénom du père : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone rés. : \_\_\_\_\_ Téléphone trav. : \_\_\_\_\_

Téléphone cell. : \_\_\_\_\_

Nom du tuteur : \_\_\_\_\_ Prénom du tuteur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone rés. : \_\_\_\_\_ Téléphone trav. : \_\_\_\_\_

Téléphone cell. : \_\_\_\_\_

## IDENTIFICATION DES PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER VOTRE ENFANT :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Lien de parenté : \_\_\_\_\_ Téléphone rés. : \_\_\_\_\_

Téléphone trav. : \_\_\_\_\_

## IDENTIFICATION D'UNE PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Lien de parenté : \_\_\_\_\_ Téléphone rés. : \_\_\_\_\_

Téléphone trav. : \_\_\_\_\_ Téléphone cell. : \_\_\_\_\_

**Le parent payeur sera le bénéficiaire pour les reçus d'impôt :**

Donc, le reçu d'impôt doit être fait au nom : de la mère  ou du père

**AUTORISATION PARENTALE :**

**Crème solaire et chasse-moustiques**

J'autorise les employés du camp de jour à appliquer de la crème solaire et/ou du chasse-moustiques au besoin à mon enfant.

Oui  Non

**Prise de photos**

J'autorise la coordonnatrice ou les moniteurs à prendre des photos de mon enfant durant les activités du camp de jour dans le but de créer un album-souvenir et/ou d'en faire l'usage pour des publications futures (médias, dépliants, médias sociaux, site internet).

Oui  Non

**Autorisation pour quitter seul**

Votre enfant est-il autorisé à partir seul : Oui  Non  15 heures  Entre 15 h et 17 h

**Baignade**

J'autorise mon enfant à participer aux activités de baignade : Oui  Non

Mon enfant a besoin : veste flottaison  flotteur  autre : \_\_\_\_\_

Notez bien que lors des activités de baignade, le parent doit fournir l'équipement nécessaire afin que son enfant puisse se baigner. Le camp de jour ne fournit aucun équipement.

\_\_\_\_\_

Date

\_\_\_\_\_

Signature du parent ou tuteur

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

**Dans le but de connaître vos besoins et d'établir l'horaire, nous vous demandons de cocher les options qui vous conviennent :**

■ **CAMP DE JOUR**

Tarif pour la période estivale : 300 \$/7 semaines OU 390 \$ (pour 2 enfants et plus)

Tarif à la semaine (50 \$/semaine) OU 65 \$ par semaine (pour 2 enfants et plus)

Le tarif par journée est de 15\$ pour un enfant et de 25\$ pour 2 enfants.

Période couverte par le camp de jour : 8h00 à 17h00.

Une période d'accueil est prévue pour les enfants de 7h30 à 8h00 AM (incluse dans le prix du camp).

Les tarifs à la journée ou à la semaine sont payables au plus tard le vendredi de chaque semaine. Les tarifs par saison de camp de jour sont payables soient en un versement au plus tard le 30 juin ou en 2 versements égaux au plus tard le 28 juin et le 19 juillet 2019.

**Présence de votre enfant au :**

■ **Camp de jour**

<b>Choix de la semaine</b>	<b>X</b>
25 juin au 29 juin	
1 juillet au 5 juillet	
8 juillet au 12 juillet	
15 juillet au 19 juillet	
22 juillet au 26 juillet	
29 juillet au 2 août	
5 août au 9 août	

**Remboursement**

Aucun remboursement ne sera effectué, excepté sur présentation d'un billet médical émis par un médecin.

**Signature du parent ou du tuteur : \_\_\_\_\_**

**P.S. Le camp de jour de Saint-Alphonse se décharge de toute responsabilité auprès des enfants qui ont l'autorisation de quitter seul le camp de jour et le service de garde pour tout incident ou accident qui pourrait subvenir lors du retour à la maison.**