

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2014**CAMP D'ÉTÉ (ENFANT) CAMP ADOS

Compléter un formulaire par enfant

Formulaire du 1^{er} enfant**1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR L'ENFANT**

Nom de famille + prénom : _____

Sexe : M F

Adresse : _____

Date de naissance : ____/____/____

Âge au 30 septembre : _____

Code postal : _____

Année d'études en sept. 2014 : _____

Numéro d'assurance maladie _____

Taille de t-shirt, enfant : S M L

Expiration : _____

Adulte : S M L

Pour les 7 ans et plus, à l'aide des chiffres 1 à 6, indiquez l'ordre d'importance des profils suivants : (le chiffre 1 étant le plus important)

Art plastique ___ Danse ___ Full fille ___ Kayak ___ Natation ___ Soccer ___

2. PARENTS OU TUTEURS

Nom du père : _____

Nom de la mère : _____

Adresse : _____

Adresse : _____

Téléphone : Rés. : _____

Téléphone : Rés. : _____

Bur. : _____

Bur. : _____

Cell. : _____

Cell. : _____

Courriel : _____

Courriel : _____

GARDE DE L'ENFANT : Père et mère : Mère : Père : Partagée : Tuteur :

Reçu d'impôt pour frais de garde (relevé 24) : Au nom de : _____

N.A.S. : _____

3. TRANSPORTTransport : OUI NON Si oui, adresse : _____**4. SERVICE DE GARDE**Service de garde : OUI NON a.m. (7 h à 8 h 30)p.m. (16 h à 18 h)

Si oui, qui est autorisé à aller chercher en fin pm (autre que les deux parents) ? _____

Lien avec l'enfant ? _____

À noter que si ce n'est pas une personne autorisée qui vient chercher votre enfant, le personnel du service de garde ne sera pas autorisé à le laisser partir, peu importe le lien de parenté de cette personne. Le cas échéant, un avis écrit est nécessaire.

SI VOUS AVEZ COCHÉ « OUI » AU TRANSPORT ET « OUI » AU SERVICE DE GARDE, QUE FAIT LE CAMP DE JOUR EN FIN DE JOURNÉE (COCHEZ VOTRE CHOIX) ?

Autobus : _____ Service de garde : _____ Pied ou vélo : _____ Autre : _____

N.B. : Vous avez la responsabilité de nous aviser, pendant l'été, si votre enfant, par exemple, prends l'autobus ou reste au service de garde. Sinon, la direction du camp appliquera votre choix.

5. SI VOUS VENEZ CHERCHER VOTRE ENFANT EN FIN PM...Est-ce que vous venez chercher votre enfant en fin pm ? : OUI NON

Qui est autorisé à venir le chercher en fin pm (autre que les deux parents) ? _____

Lien avec l'enfant ? _____

6. CHOIX DE SEMAINE (CAMP ET SERVICE DE GARDE)

Dates	Camp d'été régulier		Camp ados	
	Cochez la/les semaines	Service de garde 7 h – 8 h 30 16 h à 18 h 15 \$/sem.	Dates	Cochez la/les semaines
30 juin au 4 juillet	74 \$ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> a.m. <input type="checkbox"/> p.m.	30 juin au 3 juillet	123 \$ <input type="checkbox"/>
7 au 11 juillet	74 \$ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> a.m. <input type="checkbox"/> p.m.	7 au 10 juillet	123 \$ <input type="checkbox"/>
14 au 18 juillet	74 \$ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> a.m. <input type="checkbox"/> p.m.	14 au 17 juillet	123 \$ <input type="checkbox"/>
21 au 25 juillet	74 \$ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> a.m. <input type="checkbox"/> p.m.	21 au 24 juillet	123 \$ <input type="checkbox"/>
28 juillet au 1 ^{er} août	74 \$ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> a.m. <input type="checkbox"/> p.m.	28 au 31 juillet	123 \$ <input type="checkbox"/>
4 au 8 août	74 \$ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> a.m. <input type="checkbox"/> p.m.	4 au 7 août	123 \$ <input type="checkbox"/>
11 au 15 août	74 \$ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> a.m. <input type="checkbox"/> p.m.	N/D	
18 au 22 août	74 \$ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> a.m. <input type="checkbox"/> p.m.		
Coût	\$	\$	\$	
Total du 1^{er} enfant :				

6. CONSENTEMENT DES PARENTS :

- J'ai pris connaissance des règlements relatifs au camp de jour et j'autorise mon enfant à participer aux activités.
- J'accepte qu'il n'y ait pas de remboursement de la contribution demandée, sauf s'il y a annulation faite par le personnel autorisé ou annulation faite par le parent avant la date de début du camp soit le 2 juillet 2013. Le cas échéant, des frais d'administration de 15% s'appliqueront (si annulé par le parent).
- Je déclare que les renseignements que j'ai fournis sont exacts.
- J'autorise les municipalités à utiliser pour des fins promotionnelles toute photographie qui serait prise de mon enfant dans le cadre du camp de jour.
- J'autorise les responsables du camp de jour à amener mon enfant dans un centre hospitalier en cas d'urgence.
- J'autorise le personnel du camp de jour à appliquer de la crème solaire à mon enfant en cas de besoin.
- J'autorise les autorités du camp de jour à effectuer des sorties à l'extérieur du plateau sportif de Beaupré.
- Je m'engage à respecter les horaires du camp (8 h 30 à 16 h) et du service de garde (7 h à 8 h 30 et 16 h à 18 h).

Signature : _____

Date : _____