

FICHE D'INSCRIPTION CAMP DE JOUR 2017

(UNE FICHE PAR ENFANT)



RENSEIGNEMENTS DE L'ENFANT PARTICIPANT (1 FORMULAIRE PAR PARTICIPANT)

NOM, PRÉNOM _____

Date de naissance : _____ Âge: _____ F M
(AAAA-MM-JJ)

No. Ass. mal. : _____ Exp.: _____
(MM-AA)

Adresse : _____

Ville: _____ Code postal : _____

PHOTO
OBLIGATOIRE



NOM DU RÉPONDANT DE L'ENFANT

NOM, PRÉNOM _____ Lien avec l'enfant : Mère Père Tuteur

Tél. résidence : _____ Tél. Travail : _____

Tél. cellulaire : _____ Courriel : _____

No. d'assurance sociale du payeur : _____ - _____ - _____ (requis pour les reçus d'impôts)

INSCRIPTION (Veuillez cochez vos choix de camps pour l'été)

	Sem 1 26 juin	Sem 2 3 juillet	Sem 3 10 juillet	Sem 4 17 juillet	Sem 5 24 juillet	Sem 6 31 juillet	Sem 7 7 août	Sem 8 14 août	Sem 9 21 août
Camp danse 6-8 ans	80\$ <input type="checkbox"/>		80\$ <input type="checkbox"/>		80\$ <input type="checkbox"/>		80\$ <input type="checkbox"/>	80\$ <input type="checkbox"/>	
Camp marmitons 6-8 ans		95\$ <input type="checkbox"/>				95\$ <input type="checkbox"/>			
Camp marionnettes 6-8 ans			85\$ <input type="checkbox"/>			85\$ <input type="checkbox"/>			
Camp scientifique 6-8 ans			85\$ <input type="checkbox"/>		85\$ <input type="checkbox"/>				
Camp espions 6-8 ans	75\$ <input type="checkbox"/>			75\$ <input type="checkbox"/>			75\$ <input type="checkbox"/>		
Camp bricos-écolos 6-8 ans		80\$ <input type="checkbox"/>		80\$ <input type="checkbox"/>					
Camp académie des monstres 6-8 ans		75\$ <input type="checkbox"/>				75\$ <input type="checkbox"/>			
Camp intergalactique 6-8 ans	75\$ <input type="checkbox"/>						75\$ <input type="checkbox"/>		
Camp croque-nature 6-8 ans				75\$ <input type="checkbox"/>				75\$ <input type="checkbox"/>	
Camp sur les traces des dinosaures 6-8 ans					75\$ <input type="checkbox"/>			75\$ <input type="checkbox"/>	
Camp C'est du sport! 5-8 ans à Daniel-Johnson	75\$ <input type="checkbox"/>		75\$ <input type="checkbox"/>						
Camp danse 8-12 ans		80\$ <input type="checkbox"/>		80\$ <input type="checkbox"/>		80\$ <input type="checkbox"/>			
Camp chocolat 8-12 ans			95\$ <input type="checkbox"/>		95\$ <input type="checkbox"/>				
Camp des chefs 8-12 ans				95\$ <input type="checkbox"/>			95\$ <input type="checkbox"/>		
Camp théâtre 8-12 ans			75\$ <input type="checkbox"/>				75\$ <input type="checkbox"/>		
Camp bande dessinée 8-12 ans	75\$ <input type="checkbox"/>				75\$ <input type="checkbox"/>		75\$ <input type="checkbox"/>		
Camp scientifique 8-12 ans		85\$ <input type="checkbox"/>				85\$ <input type="checkbox"/>		85\$ <input type="checkbox"/>	
Camp cheerleading 8-12 ans	80\$ <input type="checkbox"/>							80\$ <input type="checkbox"/>	
Camp constructo 8-12 ans			85\$ <input type="checkbox"/>		85\$ <input type="checkbox"/>				
Camp médiéval 8-12 ans		75\$ <input type="checkbox"/>				75\$ <input type="checkbox"/>			
Camp voyage autour du monde 8-12 ans	75\$ <input type="checkbox"/>			75\$ <input type="checkbox"/>				75\$ <input type="checkbox"/>	
Camp cosom 8-12 ans à Daniel Johnson		75\$ <input type="checkbox"/>		75\$ <input type="checkbox"/>					
Camp Régulier Daniel Johnson 6-12	60\$ <input type="checkbox"/>	60\$ <input type="checkbox"/>	60\$ <input type="checkbox"/>	60\$ <input type="checkbox"/>	60\$ <input type="checkbox"/>	60\$ <input type="checkbox"/>	60\$ <input type="checkbox"/>	60\$ <input type="checkbox"/>	
Camp Régulier ESPAT 6-12	60\$ <input type="checkbox"/>	60\$ <input type="checkbox"/>	60\$ <input type="checkbox"/>	60\$ <input type="checkbox"/>	60\$ <input type="checkbox"/>	60\$ <input type="checkbox"/>	60\$ <input type="checkbox"/>	60\$ <input type="checkbox"/>	
Camp régulier Mainbourg 6-12 ans									75\$ <input type="checkbox"/>
Service de garde matins et soirs	35\$ <input type="checkbox"/>	35\$ <input type="checkbox"/>	35\$ <input type="checkbox"/>	35\$ <input type="checkbox"/>	35\$ <input type="checkbox"/>	35\$ <input type="checkbox"/>	35\$ <input type="checkbox"/>	35\$ <input type="checkbox"/>	35\$ <input type="checkbox"/>
Service de garde matin seulement	20\$ <input type="checkbox"/>	20\$ <input type="checkbox"/>	20\$ <input type="checkbox"/>	20\$ <input type="checkbox"/>	20\$ <input type="checkbox"/>	20\$ <input type="checkbox"/>	20\$ <input type="checkbox"/>	20\$ <input type="checkbox"/>	20\$ <input type="checkbox"/>
Service de garde soir seulement	20\$ <input type="checkbox"/>	20\$ <input type="checkbox"/>	20\$ <input type="checkbox"/>	20\$ <input type="checkbox"/>	20\$ <input type="checkbox"/>	20\$ <input type="checkbox"/>	20\$ <input type="checkbox"/>	20\$ <input type="checkbox"/>	20\$ <input type="checkbox"/>

Type de paiement:

- Chèque (Loisirs communautaires Le Relais du Bout)
 Argent comptant
 Carte de crédit

Coûts camp	Frais d'inscription	Service de garde	Rabais familial 5\$ par semaine pour 2e et 3e	Total
	25\$			



FICHE DE L'ENFANT ÉTÉ 2017

ÉTAT DE SANTÉ DE L'ENFANT

Est-ce que votre enfant souffre d'allergies? Oui Non

Nature de l'allergie _____

Type de réaction _____

Note: pour des raisons de sécurité et d'efficacité, si votre enfant possède un Épi-Pen ou tout autre auto-injecteur, il devra l'avoir sur lui, en tout temps.

L'enfant souffre-t-il d'une maladie ou a-t-il des incapacités ou problèmes physiques, cognitifs, émotifs ou comportementaux requérant une approche particulière ou pouvant l'empêcher de participer pleinement à une activité?

Oui Non Spécifiez: _____

L'enfant doit-il prendre des médicaments ? Oui Non

Si oui, un formulaire d'administration de médicaments disponible à l'accueil du camp devra être rempli et signé.

Autres problèmes de santé : _____

Votre enfant sait-il nager ? Pas du tout Très peu Moyennement Très bien

URGENCE

NOM, PRÉNOM (autre personne que le répondant) _____

Lien avec l'enfant Mère Père Tuteur Autre (spécifiez le lien) _____

Tél. résidence : _____ Tél. Travail : _____

Tél. cellulaire : _____

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant au camp:

Mère Père Tuteur Autre (spécifiez le lien) _____

* Si une autre personne devait venir chercher l'enfant, remettre une note « écrite » à l'animateur en matinée.

Mot de passe secret obligatoire pour la personne qui va chercher l'enfant: _____

Est-ce que votre enfant est autorisé à quitter seul à la fin de la journée de camp? OUI NON

CHANDAIL

Nouveau chandail 2017. Obligatoire en sortie et activités spéciales et inclus dans les frais d'inscriptions.

Enfant -Petit Enfant -Moyen Enfant -Grand

Adulte -Petit Adulte -Moyen Adulte -Grand

AUTORISATIONS DIVERSES

Autorisez-vous le personnel du camp de jour à :

- Administrer les médicaments prescrits ? Oui Non
- Assurer le transport de votre enfant en ambulance en cas d'urgence ? Oui Non

J'autorise Les Loisirs communautaires Le Relais du Bout à utiliser en tout ou en partie des photographies ou vidéos à des fins publicitaires dans lesquels apparaît mon enfant dans le cadre des activités du camp. Tout le matériel utilisé demeurera la propriété de « Loisirs Communautaires Le Relais du Bout ».

Signature: _____

Date: _____