

FICHE D'INSCRIPTION camp de jour 2018

(UNE FICHE PAR ENFANT)

PHOTO
OBLIGATOIRE



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 : _____

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 2 juillet	Sem 3 9 juillet	Sem 4 16 juillet	Sem 5 23 juillet	Sem 6 30 juillet	Sem 7 6 août	Sem 8 13 août	Sem 9 20 août
Bricos-écolos 6-8 ans				80\$ <input type="checkbox"/>			80\$ <input type="checkbox"/>		
Croque nature 6-8 ans			80\$ <input type="checkbox"/>			80\$ <input type="checkbox"/>			
Danse 6-8 ans	60\$ <input type="checkbox"/>	75\$ <input type="checkbox"/>		75\$ <input type="checkbox"/>		75\$ <input type="checkbox"/>	75\$ <input type="checkbox"/>		
Espions 6-8 ans	60\$ <input type="checkbox"/>				75\$ <input type="checkbox"/>				
Marmitons 6-8 ans			95\$ <input type="checkbox"/>		95\$ <input type="checkbox"/>		95\$ <input type="checkbox"/>		
Méli-mélo 6-8 ans	68\$ <input type="checkbox"/>						85\$ <input type="checkbox"/>	85\$ <input type="checkbox"/>	
Pouce vert 6-8 ans		80\$ <input type="checkbox"/>			80\$ <input type="checkbox"/>				
Scientifix 6-8 ans			90\$ <input type="checkbox"/>			90\$ <input type="checkbox"/>		90\$ <input type="checkbox"/>	
Sports farfelus 6-8 ans		75\$ <input type="checkbox"/>		75\$ <input type="checkbox"/>					
Arts plastiques 8-12 ans		85\$ <input type="checkbox"/>			85\$ <input type="checkbox"/>				
Bande dessinée 8-12 ans	60\$ <input type="checkbox"/>			75\$ <input type="checkbox"/>				75\$ <input type="checkbox"/>	
Cheerleading 8-12 ans	60\$ <input type="checkbox"/>							75\$ <input type="checkbox"/>	
Chefs cuisiniers 8-12 ans		95\$ <input type="checkbox"/>		95\$ <input type="checkbox"/>		95\$ <input type="checkbox"/>			
Constructo 8-12 ans			85\$ <input type="checkbox"/>			85\$ <input type="checkbox"/>			
Cosom à Daniel Johnson 8-12 ans	60\$ <input type="checkbox"/>	75\$ <input type="checkbox"/>	75\$ <input type="checkbox"/>	75\$ <input type="checkbox"/>					
Danse 8-12 ans			75\$ <input type="checkbox"/>		75\$ <input type="checkbox"/>	75\$ <input type="checkbox"/>	75\$ <input type="checkbox"/>		
Médiéval 8-12 ans				75\$ <input type="checkbox"/>			75\$ <input type="checkbox"/>		
Scientifix 8-12 ans		90\$ <input type="checkbox"/>			90\$ <input type="checkbox"/>		90\$ <input type="checkbox"/>		
Théââtre 8-12 ans	60\$ <input type="checkbox"/>		75\$ <input type="checkbox"/>					75\$ <input type="checkbox"/>	
Camp Régulier Daniel Johnson 6-12 ans	52\$ <input type="checkbox"/>	65\$ <input type="checkbox"/>	65\$ <input type="checkbox"/>	65\$ <input type="checkbox"/>	65\$ <input type="checkbox"/>	65\$ <input type="checkbox"/>	65\$ <input type="checkbox"/>	65\$ <input type="checkbox"/>	
Camp Régulier ESPAT 6-12 ans	52\$ <input type="checkbox"/>	65\$ <input type="checkbox"/>	65\$ <input type="checkbox"/>	65\$ <input type="checkbox"/>	65\$ <input type="checkbox"/>	65\$ <input type="checkbox"/>	65\$ <input type="checkbox"/>	65\$ <input type="checkbox"/>	
Camp régulier Mainbourg 6-12 ans									90\$ <input type="checkbox"/>
Service de garde matins et soirs	28\$ <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	16\$ <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	16\$ <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 enfant.	Total
	25\$			



Fiche de l'enfant été 2018

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 2018. 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: _____