

# FICHE D'INSCRIPTION CAMP DE JOUR 2021



## 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 cocher vos choix de camps pour l'été)

	Sem 1	Sem 2 28 juin	Sem 3 5 juillet	Sem 4 12 juillet	Sem 5 19 juillet	Sem 6 26 juillet	Sem 7 2 août	Sem 8 9 août	Sem 9 16 août
Parkour 6-8 ans			80\$ <input type="checkbox"/>		80\$ <input type="checkbox"/>			80\$ <input type="checkbox"/>	
Danse 6-8 ans		64\$ <input type="checkbox"/>		80\$ <input type="checkbox"/>		80\$ <input type="checkbox"/>			
Espions 6-8 ans				80\$ <input type="checkbox"/>				80\$ <input type="checkbox"/>	
Olympiades 6-8 ans		64\$ <input type="checkbox"/>	80\$ <input type="checkbox"/>		80\$ <input type="checkbox"/>		80\$ <input type="checkbox"/>		
Cirque 6-8 ans		68\$ <input type="checkbox"/>					85\$ <input type="checkbox"/>		
Découverte nature 6-8 ans					85\$ <input type="checkbox"/>		85\$ <input type="checkbox"/>	85\$ <input type="checkbox"/>	
Arts plastiques 6-8 ans		68\$ <input type="checkbox"/>		85\$ <input type="checkbox"/>			85\$ <input type="checkbox"/>		
Marionnettes 6-8 ans		68\$ <input type="checkbox"/>			85\$ <input type="checkbox"/>				
Constructo 6-8 ans			85\$ <input type="checkbox"/>			85\$ <input type="checkbox"/>		85\$ <input type="checkbox"/>	
Sports à l'école secondaire P.A.T. 6-8 ans				80\$ <input type="checkbox"/>		80\$ <input type="checkbox"/>		80\$ <input type="checkbox"/>	
Bande dessinée 9-12 ans		68\$ <input type="checkbox"/>			85\$ <input type="checkbox"/>		85\$ <input type="checkbox"/>		
Danse acrobatique 9-12 ans				80\$ <input type="checkbox"/>		80\$ <input type="checkbox"/>			
Littérature et interprétation 9-12 ans			85\$ <input type="checkbox"/>			85\$ <input type="checkbox"/>			
Constructo 9-12 ans				85\$ <input type="checkbox"/>		85\$ <input type="checkbox"/>			
Improvisation 9-12 ans		64\$ <input type="checkbox"/>					80\$ <input type="checkbox"/>		
Danse 9-12 ans			80\$ <input type="checkbox"/>		80\$ <input type="checkbox"/>		80\$ <input type="checkbox"/>	80\$ <input type="checkbox"/>	
Recycle-art 9-12 ans			85\$ <input type="checkbox"/>	85\$ <input type="checkbox"/>		85\$ <input type="checkbox"/>			
Parkour 9-12 ans				80\$ <input type="checkbox"/>		80\$ <input type="checkbox"/>		80\$ <input type="checkbox"/>	
Théâtre 9-12 ans			80\$ <input type="checkbox"/>		80\$ <input type="checkbox"/>			80\$ <input type="checkbox"/>	
Volleyball à l'école secondaire P.A.T. 10-12 ans		64\$ <input type="checkbox"/>							
Volleyball à l'école secondaire P.A.T. 13-15 ans							80\$ <input type="checkbox"/>		
Sports à l'école secondaire P.A.T. 9-12 ans			80\$ <input type="checkbox"/>		80\$ <input type="checkbox"/>				
Camp Régulier école François-La Bernarde 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"/>	
Camp Régulier école Montmartre 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"/>	
Camp Régulier école secondaire P.A.T. 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"/>	
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"/>
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"/>
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"/>

### Type de paiement:

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

Coûts camp	Frais d'inscription	Chandail	Service de garde	Rabais familial 5\$ par semaine pour 2e et 3e enfant.	Total
	15\$	10\$			



# FICHE DE L'ENFANT ÉTÉ 2021

## ÉTAT DE SANTÉ DE L'ENFANT

Est-ce que votre enfant souffre d'allergie? 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

**Même chandail que l'été dernier. Obligatoire en sortie et activités spéciales**

Enfant -Petit  Enfant -Moyen  Enfant -Grand  Votre enfant possède  
 Adulte -Petit  Adulte -Moyen  Adulte -Grand déjà le chandail du camp.

## 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: \_\_\_\_\_