

Fiche d'inscription Camp de jour 2023



Renseignements de l'enfant

Prénom, nom: _____

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

No. Ass. Maladie: _____ Expiration: _____
(MM-AA)

Adresse complète: _____

Renseignements du répondant de l'enfant

Lien avec l'enfant: mère père tuteur

Prénom, nom: _____

Tel. Résidence: _____ Tel. Cellulaire: _____

Courriel: _____ Numéro d'assurance social: _____

(Pour le relevé 24)

Inscriptions (Cochez vos choix pour l'été)	Sem 1 26 juin	Sem 2 3 juil	Sem 3 10 juil	Sem 4 17 juil	Sem 5 24 juil	Sem 6 31 juil	Sem 7 7 août	Sem 8 14 août
Parkour 6-8 ans			<input type="checkbox"/> 100\$	<input type="checkbox"/> 100\$			<input type="checkbox"/> 100\$	
Danse 6-8 ans		<input type="checkbox"/> 100\$		<input type="checkbox"/> 100\$		<input type="checkbox"/> 100\$		
Explorateur 6-8 ans		<input type="checkbox"/> 100\$		<input type="checkbox"/> 100\$				
Cirque 6-8 ans	<input type="checkbox"/> 100\$					<input type="checkbox"/> 100\$		
Petits chefs 6-8 ans	<input type="checkbox"/> 135\$		<input type="checkbox"/> 135\$		<input type="checkbox"/> 135\$		<input type="checkbox"/> 135\$	
Arts plastiques 6-8 ans	<input type="checkbox"/> 110\$				<input type="checkbox"/> 110\$	<input type="checkbox"/> 110\$		
Sciences 6-8 ans			<input type="checkbox"/> 110\$				<input type="checkbox"/> 110\$	
Magie 6-8 ans		<input type="checkbox"/> 110\$			<input type="checkbox"/> 110\$			
Multi-sports 6-8 ans (À l'école secondaire Daniel-Johnson)	<input type="checkbox"/> 100\$			<input type="checkbox"/> 100\$			<input type="checkbox"/> 100\$	
Bande dessinée 9-12 ans		<input type="checkbox"/> 110\$		<input type="checkbox"/> 110\$			<input type="checkbox"/> 110\$	
Sciences 9-12 ans	<input type="checkbox"/> 110\$			<input type="checkbox"/> 110\$				
Chefs cuisiniers 9-12 ans		<input type="checkbox"/> 135\$		<input type="checkbox"/> 135\$		<input type="checkbox"/> 135\$		
Défi-compé 9-12 ans			<input type="checkbox"/> 100\$				<input type="checkbox"/> 100\$	
Improvisation 9-12 ans	<input type="checkbox"/> 100\$				<input type="checkbox"/> 100\$			
Danse 9-12 ans	<input type="checkbox"/> 100\$				<input type="checkbox"/> 100\$		<input type="checkbox"/> 100\$	
Fait à la main (DIY) 9-12 ans			<input type="checkbox"/> 110\$			<input type="checkbox"/> 110\$		
Camp d'entraînement 9-12 ans		<input type="checkbox"/> 100\$			<input type="checkbox"/> 100\$			
Théâtre 9-12 ans			<input type="checkbox"/> 100\$			<input type="checkbox"/> 100\$		
Volleyball 10-12 ans			<input type="checkbox"/> 100\$					
Volleyball 13-15 ans (À l'école secondaire Daniel-Johnson)						<input type="checkbox"/> 100\$		
Multi-sports 9-12 ans (À l'école secondaire Daniel-Johnson)		<input type="checkbox"/> 100\$			<input type="checkbox"/> 100\$			
Camp Régulier école secondaire Daniel-Johnson 6-12 ans	<input type="checkbox"/> 70\$	<input type="checkbox"/> 70\$	<input type="checkbox"/> 70\$	<input type="checkbox"/> 70\$	<input type="checkbox"/> 70\$	<input type="checkbox"/> 70\$	<input type="checkbox"/> 70\$	
Camp Régulier école Montmartre 6-12 ans	<input type="checkbox"/> 70\$	<input type="checkbox"/> 70\$	<input type="checkbox"/> 70\$	<input type="checkbox"/> 70\$	<input type="checkbox"/> 70\$	<input type="checkbox"/> 70\$	<input type="checkbox"/> 70\$	
Camp des Petits bouts (maternelle 4 ans)	<input type="checkbox"/> 110\$	<input type="checkbox"/> 110\$	<input type="checkbox"/> 110\$	<input type="checkbox"/> 110\$	<input type="checkbox"/> 110\$	<input type="checkbox"/> 110\$	<input type="checkbox"/> 110\$	
Camp Régulier Mainbourg 6-12 ans								<input type="checkbox"/> 100\$
Service de garde matin et soir	<input type="checkbox"/> 40\$	<input type="checkbox"/> 40\$	<input type="checkbox"/> 40\$	<input type="checkbox"/> 40\$	<input type="checkbox"/> 40\$	<input type="checkbox"/> 40\$	<input type="checkbox"/> 40\$	<input type="checkbox"/> 40\$
Service de garde matin seulement	<input type="checkbox"/> 25\$	<input type="checkbox"/> 25\$	<input type="checkbox"/> 25\$	<input type="checkbox"/> 25\$	<input type="checkbox"/> 25\$	<input type="checkbox"/> 25\$	<input type="checkbox"/> 25\$	<input type="checkbox"/> 25\$
Service de garde soir seulement	<input type="checkbox"/> 25\$	<input type="checkbox"/> 25\$	<input type="checkbox"/> 25\$	<input type="checkbox"/> 25\$	<input type="checkbox"/> 25\$	<input type="checkbox"/> 25\$	<input type="checkbox"/> 25\$	<input type="checkbox"/> 25\$

Mode de paiement:

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

Coût camp	Frais d'inscription	Chandail	Coût service de garde	Rabais 2e enfant	Coût total

Fiche santé de l'enfant

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 : _____

URGENCE

PRÉNOM, NOM (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 2023 - Obligatoire en sortie et activités spéciales

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: _____