



FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2018

Veillez remplir toutes les sections du présent formulaire.

1-Renseignements généraux

Toutes ces informations sont **OBLIGATOIRES** pour le bon fonctionnement du camp de jour et pour les reçus d'impôt.

Nom de l'enfant: _____ Adresse: _____

Date de naissance : __/__/____ Numéro d'assurance maladie: _____
Expiration: __/____

Le degré scolaire actuel de votre enfant : _____

Nom du père: _____ Nom de la mère: _____

NAS : _____ NAS : _____

Téléphone maison: _____ Téléphone maison: _____

Téléphone travail: _____ Téléphone travail: _____

Cellulaire: _____ Cellulaire: _____

2-Choix du Service de Camp de Jour 2018

Pour inscription 3 jours, indiquez les journées : Lun / Mar / Mer / Jeu / Ven *

S.v.p. encerclez votre choix

Option	1er enfant		2e enfant		3e enfant		4e enfant	
	9h à16h	Avec SG	9h à16h	Avec SG	9h à16h	Avec SG	9h à16h	Avec SG
5jrs/sem	175\$	275\$	330\$	530\$	465\$	745\$	535\$	915\$
3 jrs/sem	125\$	180\$	235\$	345\$	330\$	470\$	390\$	580\$

*Pour le bon fonctionnement des activités, il n'y aura pas de possibilités d'échanger des journées (choix 3 jours). Toutefois, vous pourrez ajouter des journées supplémentaires, par exemple pour les sorties, au coût de 10\$/jour sans service de garde et 15\$/jours avec service de garde.

3-Personnes à contacter en cas d'urgence (Autres que les parents)

Noms	Lien avec l'enfant	Téléphone

4-Votre enfant a-t-il une particularité quelconque ? OUI NON

(allergie, asthme, diabète, épilepsie, déficit d'attention, troubles de comportements ou autre(s))

Si oui, laquelle? _____

5-Est-ce que les employés du Camp de jour auront à administrer une médication à votre enfant?

OUI NON (si oui, veuillez remplir l'annexe octroyée lors de la journée d'inscription)



6-Sécurité aquatique

Votre enfant sait-il nager ? OUI NON
Doit-il porter un gilet de sauvetage ou un ballon ? OUI NON

Les réponses concernant ces questions doivent être claires, il en va de la sécurité de votre enfant.

7-Période du midi (12H à 13H00)

Mon enfant dînera au Camp de Jour:

JAMAIS* Tous les jours : Seulement certains jours : Lu /Ma / Me / Je /Ve
(*excepté lors des sorties)

Pour tous changements, vous devez nous envoyer un message daté et signé

8-Grandeur du chandail du Camp de Jour 2018

Cochez la grandeur du chandail de votre enfant :

Small : _____ Medium : _____ Large : _____ X-Large : _____ Grandeur adulte: _____

9-Consentements

J'AUTORISE les directeurs du Camp de Jour Saint-Victor à diffuser les informations contenues dans cette fiche aux employés du Camp de Jour 2018. **Initiales :** _____

En cas de situation d'urgence, J'AUTORISE le personnel du Camp de Jour 2018 à prendre les mesures nécessaires, à donner les premiers soins et à veiller au transport de mon enfant jusqu'au lieu de traitement. **Initiales :** _____

J'AUTORISE le personnel du Camp de Jour 2018 à se déplacer avec mon enfant lors des activités ou des trajets quotidiens sur le territoire de la municipalité de Saint-Victor ainsi que lors des sorties à l'extérieur du village de Saint-Victor. **Initiales :** _____

J'AUTORISE le personnel du Camp de Jour 2018 à prendre, utiliser et publier des photographies/vidéos de mon enfant pour fins promotionnelles ou d'activités. **Initiales :** _____

J'AUTORISE mon enfant à quitter seul le Camp de Jour: OUI NON

Sinon, mon enfant peut quitter en compagnie de (autre que père ou mère):

NOMS	Lien avec l'enfant

En cas d'annulation avant le 22 juin 2018, les frais d'inscriptions seront remboursés à raison de 80% du montant total. Toute demande de remboursement doit être par écrite à l'attention de Camp de Jour 2018, 287, rue Marchand, Saint-Victor, G0M 2B0. **Aucun remboursement possible après le 22 juin 2018.** Vous avez jusqu'au **28 juin 2018 pour compléter le paiement total de l'inscription** de votre enfant, sans quoi des sanctions s'appliqueront.

J'ai lu et j'approuve les modalités ci-haut.

Signature: _____ **Date:** _____