

No D'inscription



# FICHE D'INSCRIPTION ÉTÉ 2016

## Identification

Prénom de l'enfant:		Nom de l'enfant:		
No D'assurance Maladie exp: ____ / ____		Sexe M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Age	Doit-on célébrer sa fête?
No Passeport Repentigny		Adresse	# civique:	Apt.:
Date de naissance Année   Mois   Jour		Rue:		
		Ville		Code Postal:
Adresse courriel:				

## Noms des parents ou tuteurs

Nom	Téléphone maison ( ) - ( )	Bureau ( ) - ( )	Autre: ( ) - ( )
Nom	Téléphone maison ( ) - ( )	Bureau ( ) - ( )	Autre: ( ) - ( )

## Coordonnée de deux autres personnes à rejoindre en cas d'urgence:

Nom	Téléphone ( ) - ( )	Lien
Nom	Téléphone ( ) - ( )	Lien

## Coût

Service de camp de jour régulier **25,00 \$** Par jour  
 Service de halte camp de jour **28,00 \$** Par jour

Inscription **20,00 \$**  
**À payer avant le 31 mars 2016**

## Réservation de vos journées

Semaine/thèmes	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Total jours/\$
Semaine du 27 au 29 juin	27-juin <input type="checkbox"/>	28-juin <input type="checkbox"/>	29-juin <input type="checkbox"/>	30-juin <input type="checkbox"/>	01-juil <b>Fermé</b>	
Semaine du 06 au 10 juillet	04-juil <input type="checkbox"/>	05-juil <input type="checkbox"/>	06-juil <input type="checkbox"/>	07-juil <input type="checkbox"/>	08-juil <input type="checkbox"/>	
Semaine du 13 au 17 juillet	11-juil <input type="checkbox"/>	12-juil <input type="checkbox"/>	13-juil <input type="checkbox"/>	14-juil <input type="checkbox"/>	15-juil <input type="checkbox"/>	
Semaine du 20 au 24 juillet	18-juil <input type="checkbox"/>	19-juil <input type="checkbox"/>	20-juil <input type="checkbox"/>	21-juil <input type="checkbox"/>	22-juil <input type="checkbox"/>	
Semaine du 27 juillet au 31 juillet	25-juil <input type="checkbox"/>	26-juil <input type="checkbox"/>	27-juil <input type="checkbox"/>	28-juil <input type="checkbox"/>	29-juil <input type="checkbox"/>	
Semaine du 3 au 7 Août	01-août <input type="checkbox"/>	02-août <input type="checkbox"/>	03-août <input type="checkbox"/>	04-août <input type="checkbox"/>	05-août <input type="checkbox"/>	
Semaine du 10 au 14 Août	08-août <input type="checkbox"/>	09-août <input type="checkbox"/>	10-août <input type="checkbox"/>	11-août <input type="checkbox"/>	12-août <input type="checkbox"/>	
Semaine du 17 au 22 Août	15-août <input type="checkbox"/>	16-août <input type="checkbox"/>	17-août <input type="checkbox"/>	18-août <input type="checkbox"/>	19-août <input type="checkbox"/>	
Semaine du 24 au 28 Août <i>Selon la demande</i>	22-août <input type="checkbox"/>	23-août <input type="checkbox"/>	24-août <input type="checkbox"/>	25-août <input type="checkbox"/>	26-août <input type="checkbox"/>	

## Informations pertinentes

Un minimum de **25 jours ou +** est requis pour le service à **25\$** par jour

Si vous avez besoin de moins de **25 jours**, vous êtes considéré dans le service de halte

À la demande, la lotion solaire et l'acétaminophène peut être fournie au coût de **10 \$**.

## Relevé d'impôts

Nom du parent payeur	N.A.S Obligatoire au reçu d'impôt
Adresse:	
2ème parent payeur (si vous voulez 2 reçus)	N.A.S Obligatoire au reçu d'impôt
Adresse:	

## Modalité de paiement

Les frais d'inscription doivent être payés avant 31 mars 2016

Les chèques post-datés sont exigés avant le 1 juin 2016.

Faire une série de chèques post-datés à l'ordre : " **CAMP DES MOISSONS** "

Chaque chèque doit être daté du lundi de chaque semaine(s) réservée(s).

Des frais de 20\$ sont facturés pour tous les chèques sans provisions

## Politique de

Aucun remboursement ne sera convenu, peu importe le motif\*, pour des journées d'absence au cours de l'été. Des frais administratifs de 25 \$ par enfant seront retenus pour une annulation faite au plus tard le 31 mai 2016, Après cette date, des frais de 25 \$ par enfant et par semaine d'inscription seront retenus.

\*Les motifs suivants seront admissibles à l'obtention d'un remboursement (avec preuve à l'appui):

- Déménagement à plus de 25 km
- Raison d'ordre médicale
- Changement d'horaire de travail/vacances

## Fiche de Santé

### Problèmes physiques

Votre enfant souffre-t-il d'une ou des maladies ou problèmes physiques (Cardiaque, Asthme, Épilepsie, etc)?  
Oui  Non  Si oui, le ou lesquels? \_\_\_\_\_

### Allergies

Votre enfant souffre-t-il d'allergie(s)?  
Oui  Non  Si oui, le ou lesquels? \_\_\_\_\_

### Médication

Votre enfant prend-il des médicaments?  
Oui  Non  Si oui, le ou lesquels? \_\_\_\_\_

### Comportement et sécurité

Problèmes de comportement?  
Oui  Non  Si oui, le ou lesquels? \_\_\_\_\_

Sait-il nager? Très bien  Moyennement  Très peu  Pas du tout

Porte-il des lunettes? Oui  Non

### Autres

Autre(s) condition(s) particulière(s) concernant la santé de votre enfant?  
\_\_\_\_\_

## Informations pour l'animatrice

Votre enfant préfère-t-il?  Les activités sportives  Les activités d'arts plastiques  
Autres précisées: \_\_\_\_\_

## Autorisation

### Administration de premiers soins

J'autorise les responsables du camp de jour à intervenir en cas d'urgence. Les responsables me feront part de toutes les décisions quant aux soins médicaux prodigués à mon enfant dans les plus brefs délais, afin d'obtenir mon accord. J'autorise également à transporter mon enfant par ambulance ou autrement, dans un établissement hospitalier. De plus, s'il est impossible de nous joindre, j'autorise le médecin à prodiguer à mon enfant tous les soins médicaux requis par son état.

\_\_\_\_\_  
Signature du parent

\_\_\_\_\_  
Nom en lettres moulées

\_\_\_\_\_  
Date

### Autorisation de prises de photos et de films

J'autorise les responsables du camps de jours a faire des photos ou des films sur les activités de mon enfant durant la période du camp.

### Autorisation des produits à administrer

Insectifuge   
En Date du \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Crème solaire   
Acétaminophène

\*\*\*Ces produits sont fournis par le parent.\*\*\*

### Autorisation d'utiliser le transport en commun:

\_\_\_\_\_  
Signature du parent

\_\_\_\_\_  
DATE

## Code de vie

L'enfant ne quittera jamais le camp des moissons avec une personne autre que les parents sans permission écrite du parent.

Le camp se réserve le droit d'annuler toute inscription selon sa politique disciplinaire. La politique disciplinaire n'accepte aucune violence physique ou verbale envers les animateurs, les participants ou toute autre personne.

## Horaire du service de garde

Les parents devront respecter l'horaire du camp (6h00 à 18h30). Tous parents qui arriveront en retard devront débourser 5\$ par tranche de 15 minutes et ce immédiatement.

## Signature parentale

**J'affirme avoir lu, compris et accepté les renseignements indiqués sur cette fiche d'inscription. De plus, j'affirme que tous les renseignements présents sur cette fiche sont exacts et complets.**

**J'accepte les politiques du camp des moissons et j'autorise l'inscription de mon enfant.**

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne responsable de l'enfant

\_\_\_\_\_  
Nom en lettres moulées

\_\_\_\_\_  
Date