

Formulaire d'inscription

Camp de jour 5 à 12 ans 2018

Section 1 Renseignements sur l'enfant

Prénom :	Maladie :
Nom :	Allergie :
Adresse :	Médication :
Téléphone à la maison :	Année scolaire complétée cet été :
Date de naissance :	Âge cet été :
Numéro d'assurance maladie :	Test de nage la 1 ^{ère} semaine : oui non
Niveau de nage : Avec flotteur Avec ceinture Sans aide	

Section 2 Renseignements sur les parents

Nom de la mère :
Téléphone au travail :
Nom du père :
Téléphone au travail :
Courriel de correspondance (important) :

Section 3 Autorisation de départ

J'autorise mon enfant à quitter le camp de jour à pied ou à vélo : OUI NON
J'autorise mon enfant à quitter avec une autre personne que celles précisées à la section 2 : OUI NON
Nom de cette personne :
Notes importantes :

Section 4 Choix des semaines d'activités

Identifiez les semaines votre enfant sera présent aux activités du camp de jour 2018

Temps partiel (mardi-mercredi-jeudi) pendant 8 semaines :

<input type="checkbox"/> Semaine 1 <u>Du 25 au 29 juin 2018</u>	<input type="checkbox"/> Service de garde	<input type="checkbox"/> Camp sport : Aquatiques	<input type="checkbox"/> Camp art : Théâtre
<input type="checkbox"/> Semaine 2 <u>Du 2 au 6 juillet 2018</u>	<input type="checkbox"/> Service de garde	<input type="checkbox"/> Camp sport : Asiatiques	<input type="checkbox"/> Camp art : Danse
<input type="checkbox"/> Semaine 3 <u>Du 9 au 13 juillet 2018</u>	<input type="checkbox"/> Service de garde	<input type="checkbox"/> Camp sport : Ballons	<input type="checkbox"/> Camp Arts plastiques
<input type="checkbox"/> Semaine 4 <u>Du 16 au 20 juillet 2018</u>	<input type="checkbox"/> Service de garde	<input type="checkbox"/> Camp sport : Mini Extrême	<input type="checkbox"/> Camp art : Cirque
<input type="checkbox"/> Semaine 5 <u>Du 23 au 27 juillet 2018</u>	<input type="checkbox"/> Service de garde		
<input type="checkbox"/> Semaine 6 <u>Du 30 juillet au 3 août 2018</u>	<input type="checkbox"/> Service de garde		
<input type="checkbox"/> Semaine 7 <u>Du 6 au 10 août 2018</u>	<input type="checkbox"/> Service de garde	<input type="checkbox"/> Camp sport : Plein air	<input type="checkbox"/> Camp art : Gymnastique
<input type="checkbox"/> Semaine 8 <u>Du 13 au 17 août 2018</u>	<input type="checkbox"/> Service de garde	<input type="checkbox"/> Camp sport : Individuel	<input type="checkbox"/> Camp art : Bricolage

Section 5 Autorisations

En situation d'urgence, je soussigné (e) _____

- | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 1) Autorise que les soins d'urgence soient administrés à mon enfant. | OUI NON |
| 2) Autorise que les animateurs appliquent de la crème solaire à mon enfant | OUI NON |
| 3) En cas d'accident nécessitant un transport par ambulance, j'autorise les responsables de l'animation à y faire appel. Il est à noter que la facture sera adressée aux parents. | OUI NON |
| 4) Autorise le personnel d'animation d'Ascot Corner à prendre des photographies de mon enfant qui serviront à titre de souvenir ou pour la confection d'outils promotionnels. | OUI NON |
| 5) Accepte de déboursier les frais de 6 \$ si mon enfant a oublié son lunch et que je ne suis pas en mesure de venir lui en porter un. | OUI NON |
| 6) J'ai lu et compris les divers éléments d'information inscrits dans le code de vie. | OUI NON |

Signature : _____ Date : _____