

FICHE D'INSCRIPTION SEMAINE DE RELÂCHE 2022

1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR L'ENFANT

Nom :	Prénom :
Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Date de naissance :

2. INFORMATIONS SUR LES PARENTS

Mère Père Tuteur *(écrire en premier l'adresse de résidence principale du participant)*

Nom :	Prénom :		
Adresse :	App :	Ville :	Code postal :
Téléphone (rés.) :	Téléphone (cell.) :	Téléphone (bur.) :	
Courriel :			

Mère Père Tuteur

Nom :	Prénom :		
Adresse :	App :	Ville :	Code postal :
Téléphone (rés.) :	Téléphone (cell.) :	Téléphone (bur.) :	
Courriel :			

3. PERSONNES À JOINDRE EN CAS D'URGENCE

Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>			
Autres personnes à joindre en cas d'URGENCE (obligatoire)			
Nom	Prénom	Téléphone	Lien avec l'enfant

4. AUTORISATION DE DÉPART

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant : Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>		
Mon enfant est AUTORISÉ à partir seul à la maison : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		
Autres personnes autorisées à venir chercher l'enfant		
Nom :	Prénom :	Lien avec l'enfant :
Nom :	Prénom :	Lien avec l'enfant :

* Veuillez noter que pour des mesures de sécurité, le personnel du service de garde peut laisser partir votre enfant uniquement avec les personnes autorisées à la section 4 du présent formulaire. Toute personne non autorisée, peu importe le lien de parenté qui l'unit à l'enfant, ne pourra aller le chercher sauf si vous transmettez au préalable un avis écrit au responsable du service de garde en précisant le nom de la nouvelle personne autorisée.

5. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS ET MÉDICAUX

N° d'assurance-maladie (obligatoire) :	Date d'expiration :
Votre enfant sait-il nager? Très bien <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Un peu <input type="checkbox"/> Pas du tout <input type="checkbox"/>	
Votre enfant sait-il patiner? Très bien <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Un peu <input type="checkbox"/> Pas du tout <input type="checkbox"/>	
Votre enfant possède-t-il des équipements sportifs d'hiver? Patins <input type="checkbox"/> Raquettes <input type="checkbox"/> Skis de fond <input type="checkbox"/>	

Votre enfant souffre-t-il de :

Asthme <input type="checkbox"/>	Diabète <input type="checkbox"/>	Épilepsie <input type="checkbox"/>
Mal des transports <input type="checkbox"/>	Migraines <input type="checkbox"/>	Autres, précisez :

Votre enfant a-t-il reçu un diagnostic pour :

Autisme <input type="checkbox"/>	Déficiência intellectuelle <input type="checkbox"/>	Douance <input type="checkbox"/>
Hyperactivité <input type="checkbox"/>	TDA / TDAH <input type="checkbox"/>	Autres, précisez :

Médicaments

Votre enfant prend-il des médicaments? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Doit-il les prendre au camp? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Détails et posologie :	

Si votre enfant doit prendre des médicaments sur les heures du camp de jour, vous devez remplir le formulaire d'autorisation à cet effet afin que les responsables puissent distribuer le médicament prescrit à votre enfant.

Votre enfant a-t-il des allergies :

Animaux* <input type="checkbox"/>	Médicaments* <input type="checkbox"/>	Allergies / intolérances alimentaires * <input type="checkbox"/>
*Précisez l'allergie et les symptômes :		
Votre enfant a-t-il à sa disposition une dose d'adrénaline (Epipen) en raison de ses allergies? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		

6. AUTORISATION DES PARENTS

Cochez

J'autorise à ce que mon enfant soit photographié ou filmé dans le cadre des activités du camp de jour et j'autorise le Service des loisirs St-Clément à se servir de ce matériel en tout ou en partie à des fins promotionnelles.

(**OBLIGATOIRE**) J'autorise le personnel du club de vacances Escapade à prodiguer les premiers soins à mon enfant et s'il le juge nécessaire, également à transporter mon enfant par ambulance ou dans un établissement hospitalier.

(**OBLIGATOIRE**) Si des modifications concernant l'état de santé de mon enfant survenaient avant le début ou pendant la période du camp de jour, je m'engage à transmettre cette information à la direction du camp de jour, qui fera le suivi approprié avec l'animateur de mon enfant.

Nom et prénom du parent ou tuteur (Lettres moulées)

Signature du parent ou tuteur

____ / ____ / ____
Date

FICHE D'INSCRIPTION SEMAINE DE RELÂCHE 2022

Nom :	Prénom :
-------	----------

SÉLECTION DES ACTIVITÉS

	Dates	TARIF SEMAINE DE RELÂCHE	TARIFS SERVICE D'ACCUEIL	Coût total
		Semaine de relâche	AM et PM	
S1	Du 28 février au 4 mars 2022	<input type="checkbox"/> 65 \$	<input type="checkbox"/> 40 \$	\$
Carte de membre				\$
Sous-Total				\$
10 % rabais (si applicable) Politique familiale				\$
GRAND TOTAL				\$

Nom du parent pour émission du relevé 24 : _____

NAS : _____

Signature du parent ou tuteur

____ / ____ / ____
Date

SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

	Coût total	Montant payé	Balance	Méthode de paiement	Date du paiement	No. Reçu	Responsable
1				Comptant () Débit () Virement ()			
2				Comptant () Débit () Virement ()			
3				Comptant () Débit () Virement ()			

MODE DE PAIEMENT

AUCUN PAIEMENT LORS DE L'INSCRIPTION.

Veillez attendre la réception de la facture ainsi que la procédure de virement bancaire avant d'effectuer un paiement. Il sera également possible de payer en argent ou Interac (sur rendez-vous seulement). Pour prendre un rendez-vous, vous devez nous contacter au 438 800-1624. *Vous devrez avoir acquitté la totalité des frais avant de pouvoir accéder à l'activité.*

POLITIQUE FAMILIALE

Un rabais de 10 % est accordé à partir de l'inscription d'un 3^e enfant d'une même famille.

MODIFICATION OU ANNULATION D'UNE ACTIVITÉ

Le Service des loisirs St-Clement se réserve le droit d'annuler ou de modifier les activités prévues au programme.

REMBOURSEMENT

Pour obtenir un remboursement complet du service, la demande doit être reçue avant 16 h le lundi précédant le début du camp, soit le 21 février. Entre le lundi 21 février, 16 h et le vendredi 25 février, 12 h, seuls des frais administratifs de 10 % seront chargés. Si le camp a débuté, le remboursement sera fait au prorata des jours restants et une pénalité de 50 \$ ou 10 % (la plus petite somme des deux) sera exigée.

MESURES COVID-19

Les participants devront respecter les mesures gouvernementales (port du masque, distanciation physique, etc.) qui seront en vigueur lors de la tenue du camp de jour.