



# Camp d'hiver 2019

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

### ENFANT

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_ MUNICIPALITÉ : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ # TÉL. : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISS. : \_\_\_\_\_ # ASS. MALADIE : \_\_\_\_\_ Expire le \_\_\_\_\_

ÂGE : \_\_\_\_\_ ANNÉE SCOLAIRE TERMINÉE : \_\_\_\_\_

### MÈRE

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_ MUNICIPALITÉ : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ # TÉL. : \_\_\_\_\_

ADRESSE COURRIEL : \_\_\_\_\_

### PÈRE

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_ MUNICIPALITÉ : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ # TÉL. : \_\_\_\_\_

ADRESSE COURRIEL : \_\_\_\_\_

### RELEVÉ 24

MÈRE  PÈRE  # ASS. SOCIALE : \_\_\_\_\_

### PAIEMENT

Coût pour la semaine pour les résidents : 100 \$, et pour les non-résidents : 131 \$

\* Nouveau : Les frais de service de garde sont maintenant inclus dans le tarif pour la semaine.

\*\* Les heures d'ouverture du camp sont de 7 h 30 à 17 h 30

\*\*\* Vous devez acquitter les frais complets lors de l'inscription.

*À compléter afin de nous aider à planifier l'horaire de travail des animateurs.*

**Cochez les journées de présence prévue :**

Lundi : \_\_\_\_ Mardi : \_\_\_\_ Mercredi : \_\_\_\_ Jeudi : \_\_\_\_ Vendredi : \_\_\_\_

**Notez approximativement les heures d'arrivée et de départ de votre enfant au camp :**

Lundi : AM \_\_\_\_ PM \_\_\_\_ Mardi : AM \_\_\_\_ PM \_\_\_\_ Mercredi : AM \_\_\_\_ PM \_\_\_\_

Jeudi : AM \_\_\_\_ PM \_\_\_\_ Vendredi : AM \_\_\_\_ PM \_\_\_\_

**MODE DE PAIEMENT : COMPTANT :** \_\_\_\_\_ \$ **CHÈQUE :** \_\_\_\_\_ \$

Libellez votre chèque au nom de la Municipalité de Saint-Faustin-Lac-Carré, en date de l'inscription.

**INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES**

MON ENFANT QUITTE LE CAMP SEUL : OUI  NON

SI NON, QUI VIENT LE CHERCHER ? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**EN CAS D'URGENCE :**

	NOM	# TÉL.	LIEN AVEC L'ENFANT
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____

**DOSSIER SANTÉ DE L'ENFANT**

VOTRE ENFANT DOIT-IL PRENDRE DES MÉDICAMENTS : OUI  NON

SI OUI, LEQUEL (LESQUELS) ET POURQUOI : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

POSOLOGIE : \_\_\_\_\_

PEUT-IL LE PRENDRE SEUL : OUI  NON

SI NON, QUI A L'AUTORISATION DE LUI DONNER ? \_\_\_\_\_

ALLERGIE(S) : \_\_\_\_\_

MON ENFANT A UN "ÉPIPEN" : OUI  NON

IL EST CAPABLE DE S'EN SERVIR SEUL : OUI  NON

SI NON, À QUI DONNEZ-VOUS L'AUTORISATION DE LUI ADMINISTRER, S'IL Y A LIEU ?  
\_\_\_\_\_

J'AUTORISE MON ENFANT À PRENDRE L'AUTOBUS LORS DES SORTIES ET LORS DU TRANSPORT JOURNALIER D'UN LIEU À L'AUTRE (SALLES) : OUI \_\_\_\_\_ NON \_\_\_\_\_

J'AUTORISE LE CAMP À PRENDRE DES PHOTOS DE MON ENFANT : OUI \_\_\_\_\_ NON \_\_\_\_\_

J'AUTORISE LA MUNICIPALITÉ À UTILISER DES PHOTOS DE MON ENFANT DANS SES PUBLICATIONS : OUI \_\_\_\_\_ NON \_\_\_\_\_

**REMARQUE(S) :** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Par quel média avez-vous entendu parler du camp d'hiver : Publication sports, loisirs et culture \_\_\_\_  
Journal local \_\_\_\_ Site Internet \_\_\_\_ L'Infaustin \_\_\_\_ Une connaissance \_\_\_\_ Affiches \_\_\_\_ Facebook \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**SIGNATURE DU PARENT (ou tuteur)**

**DATE :** \_\_\_\_\_