

# **INSCRIPTION CAMP DE JOUR 2017**

## **INFORMATIONS CONCERNANT L'ENFANT**

PRÉNOM ET NOM :
DATE DE NAISSANCE :
NUMÉRO D'ASSURANCE MALADIE :
ACTIVITÉ PRÉFÉRÉE :
ALLERGIES :
CONTRAINTE PHYSIQUE :
TRAIT DE CARACTÈRE PARTICULIER :

## **INFORMATIONS DES PARENTS OU TUTEURS**

### **1<sup>er</sup> PARENT**

<b>PRÉNOM ET NOM :</b>
<b>ADRESSE COMPLÈTE :</b>
<b>COURRIEL :</b>
<b>TÉLÉPHONE MAISON :</b>
<b>TÉLÉPHONE TRAVAIL :</b>
<b>CELLULAIRE :</b>

### **2<sup>e</sup> PARENT**

<b>PRÉNOM ET NOM :</b>
<b>ADRESSE COMPLÈTE :</b>
<b>COURRIEL :</b>
<b>TÉLÉPHONE MAISON :</b>
<b>TÉLÉPHONE TRAVAIL :</b>
<b>CELLULAIRE :</b>

## **EN CAS D'URGENCE**

<b>PRÉNOM ET NOM :</b>
<b>TÉLÉPHONE :</b>
<b>LIEN DE PARENTÉ :</b>

### **FRAIS DE CAMP DE JOUR**

<b>LA PÉRIODE</b>	<b>NOMBRE D'ENFANTS</b>	<b>PRIX</b>
ÉTÉ COMPLET	1 <sup>ER</sup>	175 \$
ÉTÉ COMPLET	2 <sup>E</sup>	150 \$
ÉTÉ COMPLET	3 <sup>E</sup>	135 \$
À LA SEMAINE	N/A	35 \$

### **LE SERVICE DE GARDE DE 7H00 À 9H00 ET DE 16H00 À 18H00**

ÉTÉ COMPLET	70 \$
À LA SEMAINE	25 \$

### **LE CHANDAIL DU CAMP REMIS À L'ENFANT**

<b>LES ENFANTS</b>	<b>LA GRANDEUR</b>
1	
2	
3	

### **Total des frais:**

<b>INSCRIPTION</b>	
<b>SERVICE DE GARDE</b>	
<b>TOTAL</b>	

J'AUTORISE MON ENFANT À PARTICIPER À TOUTES LES ACTIVITÉS QUOTIDIENNES AU CAMP DE JOUR.

**SIGNATURE :** \_\_\_\_\_

J'AUTORISE LES ANIMATEURS DU CAMP DE JOUR À PRENDRE LES DISPOSITIONS NÉCESSAIRES RELATIVEMENT À LA SANTÉ ET LA SÉCURITÉ DE MON ENFANT ET CELLE DES AUTRES. JE DEMANDE À ÊTRE INFORMÉ LE PLUS RAPIDEMENT POSSIBLE.

**SIGNATURE :** \_\_\_\_\_