FICHE CAMP DE JOUR 2023

(Une fiche par enfant)

Enfant

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Âge (au 26 juin) :

Adresse :

Code postal :

N° de téléphone principal :

N° d'assurance-maladie :

Exp :

Année scolaire en cours :

Parent 1

Nom et prénom :

Date de naissance :

Cellulaire :

Tél. travail :

Parent 2

Nom et prénom :

Date de naissance :

Cellulaire :

Tél. travail :

Téléphone d'urgence (autre que les parents) :

Nom :

Tél. :

Autorisation parentale pour les photos

J'autorise la Municipalité de Saint-Zotique à prendre en photo mon enfant dans le cadre du camp de jour et à utiliser ces images à des fins publicitaires.

OUI NON

Signature du parent :

Courriel

Par souci de l'environnement, le Service des loisirs enverra l'hebdo-info du camp de jour par courriel.

Courriel :

Courriel :

Garde de l'enfant

Parent 1 et 2 ◯ Partagée ◯ Parent 1 ◯ Parent 2 ◯

Autorisation parentale/départ plage

Qui est autorisé à venir chercher votre enfant ? (Autre que les parents)

Nom : Lien :

Nom : Lien :

Veuillez noter que si ce n'est pas une personne autorisée qui vient chercher votre enfant, le personnel du service de garde ne sera pas autorisé à le laisser partir, peu importe le lien de parenté qui l'unit à cette personne.

Pour l'émission du relevé 24 (impôt)

Indiquez les coordonnées du parent

Si 2 relevés 24 doivent être produits, l'information complète des parents doit être inscrite ainsi que le pourcentage de chacun.

Nom :

N.A.S :

◯ Même adresse que l'enfant

Complétez si adresse différente (incluant le code postal) :

Fiche santé / Est-ce que votre enfant :

a des allergies ? OUI NON Précisez :

ÉPIPEN ? OUI NON

a d'autre problème de santé ? OUI NON Précisez :

a des troubles de comportement ? OUI NON Précisez :

doit prendre des médicaments pendant la journée ? OUI NON Précisez :

Si des modifications concernant l'état de santé de mon enfant survenaient, je m'engage à transmettre cette information à la direction, qui fera le suivi approprié avec l'animateur de mon enfant.

En signant la présente, j'autorise les responsables de l'activité à prodiguer les premiers soins à mon enfant. Si la direction le juge nécessaire, je l'autorise également à transporter mon enfant par ambulance ou autrement dans un centre hospitalier.

Signature d'un parent :

INSCRIPTIONS

Camp régulier

	Camp de jour	Service de garde: Semaine complète	A.M.	ou	P.M.
Semaine #1 : 26 au 30 juin	◯	◯	◯		◯
Semaine #2 : 3 au 7 juillet	◯	◯	◯		◯
Semaine #3 : 10 au 14 juillet	◯	◯	◯		◯
Semaine #4 : 17 au 21 juillet	◯	◯	◯		◯
Semaine #5 : 24 au 28 juillet	◯	◯	◯		◯
Semaine #6 : 31 juillet au 4 août	◯	◯	◯		◯
Semaine #7 : 7 au 11 août	◯	◯	◯		◯
Semaine #8 : 14 au 18 août	◯	◯	◯		◯

Camp de jour : Nbr de semaine : x 72 $ = _____ Total : _____

Service de garde : Nbr de semaine : x 30 $ = _____

Nbr de période : x 18 $ = _____

Rabais 2e ou 3e enfant et/ou Frais supplémentaires → Total : _____

◯ Semaine supplémentaire 21 au 24 août x 90 $ = _____ Total : _____

Camps Spécialisés

	Camp	Service de garde: Semaine complète	A.M.	ou	P.M.
Aquatique					
Semaine #2 : 3 au 7 juillet	◯	◯	◯		◯
Semaine #4 : 17 au 21 juillet	◯	◯	◯		◯
Semaine #7 : 7 au 11 août	◯	◯	◯		◯
Camp Passion Nature					
Semaine #3 : 10 au 14 juillet	◯	◯	◯		◯
Semaine #8 : 14 au 18 août	◯	◯	◯		◯
Jeune sauveteur					
7 au 11 août	◯	◯	◯		◯

Camp spécialisés : Nbr de semaine : x 130 $ = _____ + Frais non-résident _____

Jeune sauveteur : x 85 $ = _____

Service de garde : Nbr de semaine : x 30 $ = _____

Nbr de semaine : x 18 $ = _____

→ Total : _____

Multisports

	Camp
Aquatique	
Semaine #2 : 3 au 7 juillet	◯
Semaine #3 : 10 au 14 juillet	◯
Semaine #4 : 17 au 21 juillet	◯

Camp multisports : Nbr de semaine : x 170 $ = _____ + Frais non-résident _____ → Total : _____

Sorties

Ninja Factory	11 juillet	45 $	◯
École de cirque et de gymnastique	27 juillet	35 $	◯
Arbraska de Rigaud	9 août	35 $	◯

→ Total : _____

Le camp de jour peut-être payer en trois versements soit : à l'inscription, 18 mai et 15 juin

Coût total camp de jour : _____