

# FICHE CAMP DE JOUR 2021 (Une fiche par enfant)

## ENFANT

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Âge (au 28 juin) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

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 : \_\_\_\_\_

### AUTORISATION PARENTALE/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'hebd-info du camp de jour par courriel seulement.

Courriel : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

### GARDE DE L'ENFANT

Père/mère  Partagée  Mère  Père

### AUTORISATION PARENTALE/DÉPART PLAGE

Qui est autorisé à venir chercher votre enfant? (autre que l'un des deux 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, indiquez les coordonnées du parent (reçu d'impôt)

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

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

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 (Svp compléter le formulaire d'autorisation de prise de médicament.)

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 : \_\_\_\_\_

## CAMP RÉGULIER - INSCRIPTIONS

|                              | Camp de jour             | Service de garde<br>sem. complète | OU                       |    | Service de garde         |  |
|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|----|--------------------------|--|
|                              |                          |                                   | a.m.                     | ou | p.m.                     |  |
| Sem 1 : 28 juin au 2 juillet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> |  |
| Sem 2 : 5 au 9 juillet       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> |  |
| Sem 3 : 12 au 16 juillet     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> |  |
| Sem 4 : 19 au 23 juillet     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> |  |
| Sem 5 : 26 au 30 juillet     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> |  |
| Sem 6 : 2 au 6 août          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> |  |
| Sem 7 : 9 au 13 août         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> |  |
| Sem 8 : 16 au 20 août        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> |  |

### Coût

Rabais 2<sup>e</sup> ou 3<sup>e</sup> enfant et/ou frais supplémentaires

|   |  |  |  |   |               |
|---|--|--|--|---|---------------|
| Camp de jour :  | Nombre de semaine _____ X 68,25 \$ = _____ |  |  | } | Total : _____ |
| Service de garde :  | Nombre de semaine _____ X 25 \$ = _____    |  |  |   |               |
| OU  | Nombre de période _____ X 15 \$ = _____    |  |  |   |               |
| Semaine supplémentaire 23 au 26 août <input type="checkbox"/> _____ x 80 \$ = _____ |  |  |  |   | Total : _____ |

## CAMPS SPÉCIALISÉS - INSCRIPTIONS

|                              | Camp sportif             | Service de garde<br>sem. complète | OU                       |                          |                          |                          |                          |
|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                              |                          |                                   | lun.                     | mar.                     | mer.                     | jeu.                     | ven.                     |
| <b>Multisports</b>           |                          |                                   |                          |                          |                          |                          |                          |
| Sem 1 : 28 juin au 2 juillet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sem 2 : 5 au 9 juillet       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sem 3 : 12 au 16 juillet     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### Coût

N-Résident

|                    |  |  |  |   |               |
|--------------------|--|--|--|---|---------------|
| Camp Multisports : | Nombre de semaine _____ X 140 \$ = _____ + _____ |  |  | } | Total : _____ |
| Service de garde : | Nombre de semaine _____ X 60 \$ = _____          |  |  |   |               |
| OU                 | Nombre de journée _____ X 12 \$ = _____          |  |  |   |               |

|                            | Camp                     | Service de garde<br>sem. complète | OU                       |                          |
|----------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                            |                          |                                   | a.m.                     | ou p.m.                  |
| <b>Aquatique</b>           |                          |                                   |                          |                          |
| Sem 1 : 5 au 9 juillet     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sem 2 : 19 au 23 juillet   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Camp Passion Nature</b> |                          |                                   |                          |                          |
| 12 au 16 juillet           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Jeune sauveteur</b>     |                          |                                   |                          |                          |
| 9 au 13 août               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### Coût

N-Résident

|                     |  |  |  |   |               |
|---------------------|--|--|--|---|---------------|
| Camps spécialisés : | Nombre de semaine _____ X 125 \$ = _____ + _____ |  |  | } | Total : _____ |
| Service de garde :  | Nombre de semaine _____ X 25 \$ = _____          |  |  |   |               |
|                     | Nombre de période _____ X 15 \$ = _____          |  |  |   |               |

**COÛT TOTAL CAMP DE JOUR :** \_\_\_\_\_

Le camp de jour peut être payer en trois versements, soit à l'inscription, les 21 mai et 18 juin.