

FICHE CAMP DE JOUR 2020 (Une fiche par enfant)

ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Âge (au 29 juin) : _____

Adresse : _____

_____ Code postal : _____

Téléphone principal : _____

No 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'heβδο-info du camp de jour par courriel seulement.

Courriel : _____

Courriel : _____

GARDE DE L'ENFANT

Père/mère Partagée Mère Père Autre : _____

AUTORISATION PARENTALE/DÉPART PLAGES

Qui est autorisé à venir chercher votre enfant? (autre que l'un des deux parents)

Nom : _____ Lien : _____

Nom : _____ Lien : _____

Veillez 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

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. La Municipalité de Saint-Zotique se réserve le droit de résilier le présent service en cas du maintien total ou partiel, à l'occasion de sa période d'activités, des restrictions et autres recommandations émises en lien avec la COVID-19 aux termes des présentes et ce, sans avis préalable, sans pénalité ni autre formalité;

Signature d'un parent : _____

Inscriptions

	Camp de jour	Service de garde Sem. Complète	ou	Service de garde a.m.	ou	p.m.
Sem #1 : 29 juin au 3 juillet (4 jours)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Sem #2 : 6 au 10 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Sem #3 : 13 au 17 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Sem #4 : 20 au 24 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Sem #5 : 27 au 31 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Sem #6 : 3 au 7 août	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Sem #7 : 10 au 14 août	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Sem #8 : 17 au 21 août	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Sem supplémentaire : 24 au 27 août (4 jours)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Coût

Camp de jour :	1 ^{re} semaine	_____ X 55 \$ = _____			
Camp de jour :	Nombre de semaine	_____ X 65 \$ = _____			
Service de garde	Nombre de semaine	_____ X 25 \$ = _____			Total : _____
ou	Nombre de période	_____ X 15 \$ = _____			
Semaine supplémentaire 24 au 27 juillet		_____ x 80 \$ = _____			

Rabais 2^e ou 3^e enfant et/ou frais supplémentaires _____

Chandail (si nécessaire) 10 \$

Junior :	<input type="checkbox"/> Petit	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Large		
Senior :	<input type="checkbox"/> Petit	<input type="checkbox"/> Moyen			Total : _____

Sorties supplémentaires

1. Woo Hoo	(mardi 7 juillet)	30 \$	<input type="checkbox"/>		
2. Arbraska (2 ^e à 6 ^e année)	(Mercredi 8 juillet)	35 \$	<input type="checkbox"/>		
3. Action directe	(Mardi 14 juillet)	35 \$	<input type="checkbox"/>		
4. ISaute	(Mardi 21 juillet)	40 \$	<input type="checkbox"/>		
5. GPS Aventure	(Mercredi 29 juillet)	35 \$	<input type="checkbox"/>		
6. Parc Safari	(Mercredi 5 août)	35 \$	<input type="checkbox"/>		
7. Parc Sauvée et cinéma	(Mercredi 12 août)	20 \$	<input type="checkbox"/>		

Total : _____

Camps Spécialisés - Inscription

	Camp sportif	Service de garde Sem. Complète	ou	Service de garde lun	mar	merc	jeu	vend
Multisports								
Sem #1 : 29 juin au 3 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sem #2 : 6 au 10 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sem #3 : 13 au 17 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Service de garde Sem. Complète	ou	Service de garde a.m.	ou	p.m.
Aquatique					
Sem #1 : 6 au 10 juillet	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Sem #2 : 13 au 17 juillet	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Jeune sauveteur - 20 au 24 juillet	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Camp Passion Nature - 20 au 24 juillet	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Voile	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Total : _____

Coût

Camp Spécialisés :	Nombre de semaine	_____ X 125 \$ = _____	+	N-Résident _____
Camp de voile :	Semaine	_____ X 225 \$ = _____		
Service de garde camp multisport	Nombre de semaine	_____ X 50 \$ = _____		
ou	Nombre de journée	_____ X 12 \$ = _____		
Service de garde des autres camps	Nombre de semaine	_____ X 25 \$ = _____	+	_____
	Nombre de périodes	_____ x 15 \$ = _____		

COÛT TOTAL CAMP DE JOUR : _____

Le camp de jour peut être payé en quatre versements soit : à l'inscription, 21 mai, 18 juin et 16 juillet.