



INSCRIPTION CAMP DE JOUR ÉTÉ 2017 – SAINT-AIMÉ-DU-LAC-DES-ILES



Nom de l'enfant		Date de naissance	Âge	Sexe	
				M	F
Nom de la mère de l'enfant		Nom du père de l'enfant			
# Assurance-sociale pour Relevé 24 : _____		# Assurance-sociale pour Relevé 24 : _____			
()	()	()	()		
Téléphone personnel	Tél. bureau ou cellulaire	Téléphone personnel	Tél. bureau ou cellulaire		
COCHEZ SI MEME ADRESSE _____		COCHEZ SI MEME ADRESSE _____			
Adresse :		Adresse :			
Ville		Ville			
Code postal		Code postal			

EN CAS D'URGENCE

Première personne à contacter (APRÈS LES PARENTS)		Deuxième personne à contacter (APRÈS LES PARENTS)	
()	()	()	()
Téléphone personnel	Téléphone travail ou cellulaire	Téléphone personnel	Téléphone travail ou cellulaire
Autorisée à venir chercher l'enfant en tout temps ? OUI _____ NON _____ LIEN _____		Autorisée à venir chercher l'enfant en tout temps ? OUI _____ NON _____ LIEN _____	
Autres personnes autorisées		Autres personnes autorisées	

Renseignements médicaux

Ce participant a-t-il à sa disposition une dose d'adrénaline (Épipen, Ana-kit) ou de pompe (ventolin..) en fonction de ses allergies? _____	
Si oui, est-il autorisé à s'administrer lui-même ce médicament? _____	Selon quelle posologie? _____

Y a-t-il des renseignements importants qui aideraient le personnel du camp de jour à travailler avec votre enfant?

Autorisations parentales _____ En cochant cette case, nous autorisons la Municipalité de Saint-Aimé-du-Lac-des-Iles à utiliser des photographies de notre enfant, prises dans le cadre des différentes activités du Camp de jour et ce, à des fins publicitaires et/ou de publication dans des articles de journaux locaux, le journal municipal et notre site web : www.saint-aimé-du-lac-des-iles.ca

Nous reconnaissons avoir pris connaissance des politiques suivantes:

La Municipalité de Saint-Aimé-du-Lac-des-Iles se dégage de toutes responsabilités en ce qui a trait aux blessures corporelles et aux dommages ou pertes de matériels causés aux participants(es) lors de leur participation aux activités organisées par le Camp de Jour. **Les enfants devront apporter leurs collations - repas et breuvages, ainsi que des vêtements de rechange. Si des sorties à la plage sont planifiées, les enfants devront avoir leur serviette de plage et les vestes de sauvetage seront obligatoires.** La crème solaire et le chasse-moustique doivent être apportés par les enfants. Tous les biens et matériels de l'enfant devront être identifiés à son nom.

Signature du parent/du tuteur de l'enfant _____

Date _____

Inscription reçue par : _____

Date _____

Type de fréquentations prévues : Temps plein ____ / Temps partiel ____ Nombre de jours _____ / Occasionnel ____

Nombres de semaines prévues : _____

Heure d'arrivée prévue : _____ Heure de départ prévue : _____

Horaire du Camp de jour : De 7h30 à 17h30 (sujet à changement selon les besoins)

Horaire des semaines du camp de jour :

- Semaine 1 : 3 au 7 juillet 2017
- Semaine 2 : 10 au 14 juillet 2017
- Semaine 3 : 17 au 21 juillet 2017
- Semaine 4 : 24 au 28 juillet 2017
- Semaine 5 : 31 juillet au 4 août 2017
- Semaine 6 : 7 au 11 août 2017
- Semaine 7 : 14 au 18 août 2017



Pour informations : 819-597-2047