

FORMULAIRE D'INSCRIPTION - CAMP DE JOUR 2017

Nom de l'enfant : _____ Sexe (F/M) : _____
Date de naissance : _____ Âge : _____
Adresse : _____
Téléphone **maison** : _____

MÈRE

Nom : _____ Courriel : _____
Adresse (si autre que celle de l'enfant) : _____
No de téléphone travail : _____ Cellulaire : _____

PÈRE

Nom : _____ Courriel : _____
Adresse (si autre que celle de l'enfant) : _____
No de téléphone travail : _____ Cellulaire : _____

GARDE DE L'ENFANT

Père et mère	Mère	Père	Partagée	Tuteur

SERVICE DE GARDE

Votre enfant fréquentera-t-il le service de garde?

Le matin		Le soir					
	Oui		Non		Oui		Non

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 camp de jour ne sera pas autorisé à le laisser partir, peu importe le lien de parenté qui l'unit à cette personne. Pour autoriser qui que ce soit dont le nom n'est pas mentionné au présent formulaire à venir chercher votre enfant, vous devez transmettre au préalable au camp de jour un avis écrit précisant le nom de cette personne.**

Mon enfant est **AUTORISÉ** à partir seul du camp de jour le midi ou le soir.

_____ Oui _____ Non

SORTIES ET ACTIVITÉS 2017

CHOIX DES SORTIES AVEC TRANSPORT À COCHER

	20 \$	Le mardi 4 juillet	Jean-Jeune, Vendée
	20 \$	Le mardi 11 juillet	Super Aqua Club, Pointe Calumet
	20 \$	Le mardi 18 juillet	Parc Oméga, Montebello
	20 \$	Le mardi 8 août	Gym X, St-Jérôme

Je, soussigné(e), accepte que mon enfant participe aux sorties ci-dessus sélectionnées et qu'il soit transporté par autobus.

Signature _____ Date _____

Cochez ici si vous êtes disponible à nous accompagner au Super Aqua Club Pointe Calumet le mardi 11 juillet.

FRAIS TOTAL

Camp de jour (1er enf. 120 \$; 2e enf 100\$;3e enf.50\$)					
Service de garde (1er enf.90\$; 2e enf.80\$;50\$ enf. Add.)					
Sorties		Payé par :	chèques		Argent
Chandail (obligatoire à l'inscription)			#	#	
Total		Montant			

***** Aucun remboursement pour les sorties et ateliers *****

CHANDAIL

Grandeur chandail	XS	S	M	L	XL

Nom du parent ou tuteur : _____

Signature du parent ou tuteur _____ Date : _____