

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION - CAMP DE JOUR 2018

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 2018

### CHOIX DES SORTIES AVEC TRANSPORT À COCHER

	20 \$	Le mercredi 4 juillet	Tyroparc, Sainte-Agathe-des-Monts
	20 \$	Le mercredi 11 juillet	Parc Aquatique, St-Sauveur
	20 \$	Le mercredi 18 juillet	Parc Rivière du Nord, St-Jérôme
	20 \$	Le mercredi 8 août	Funtropolis, Laval

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

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

J'accompagne mon enfant aux glissades d'eau le mercredi 11 juillet.

### FRAIS TOTAL

Camp de jour)					
Service de garde					
Sorties			Payé par :	chèques	
				#	#
<b>Total</b>			Montant		Argent

**\*\*\* 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 : \_\_\_\_\_