



Formulaire d'INSCRIPTION

(1 formulaire par enfant)

ÉTÉ 2020

Renseignements généraux de l'enfant

Nom :	Prénom :	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
Adresse :	Date de naissance :		
Code postal :	Âge lors du séjour :		
Téléphone :	École fréquentée :		
# d'assurance maladie :	Degré scolaire complété :		
Exp. :			
Votre enfant est-il autonome dans l'eau ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			

Parents ou tuteurs(s)

Nom du père :	Nom de la mère :
Adresse :	Adresse :
Code postal :	Code postal :
Téléphone(s) : (rés.) _____	Téléphone(s) : (rés.) _____
(bur.) _____	(bur.) _____
(cell.) _____	(cell.) _____
Courriel : _____	Courriel : _____
(inscrire lisiblement svp)	(inscrire lisiblement svp)
Garde de l'enfant : <input type="checkbox"/> Parents <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Partagée <input type="checkbox"/> Tuteur(s)	

Reçu d'impôt (À qui doit-on émettre le R-24 ?)

Disponible par internet seulement à partir du 28 février 2021.

Nom :	Nom :
NAS :	NAS :
% de répartition : _____	% de répartition : _____

En cas d'URGENCE

Personne à joindre en cas d'URGENCE : Mère Père Tuteur(s)

Autres personnes à joindre :	Téléphone(s) : (rés.) _____
Lien avec l'enfant : _____	(bur.) _____
	(cell.) _____

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant

(autres que les parents)

1) _____	3) _____
2) _____	4) _____

Votre enfant est-il autorisé à quitter seul ? Oui Non

VEUILLEZ NOTER que dans les cas où ce ne sont pas les personnes autorisées qui viennent chercher l'enfant, le personnel du camp de jour ne sera pas autorisé à laisser quitter votre enfant, peu importe le lien de parenté qui unit votre enfant à cette personne. Une permission écrite sera exigée (note, courriel ou télécopie) nous avisant que votre enfant quittera avec une tierce personne. **Toute personne qui vient chercher un enfant doit s'identifier à l'aide d'une carte d'identité.**

Renseignements complémentaires

Les informations contenues dans cette section nous serviront à améliorer la qualité du séjour de votre enfant.

Votre enfant en est-il à sa 1^{ère} expérience de camp ? Oui Non

Données MÉDICALES

Votre enfant présente-t-il un des troubles suivants ?

Diabète <input type="checkbox"/>	Troubles déficitaires d'attention avec ou sans hyperactivité <input type="checkbox"/>	Asthme <input type="checkbox"/>	Épilepsie <input type="checkbox"/>
----------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------	------------------------------------

Autres : _____ Médicaments : _____

Allergies : _____ Posologie : _____

Recommandations spéciales et autres éléments de nature médicale importants à nous mentionner :

VOTRE ENFANT POSSÈDE-T-IL UN SYSTÈME D'INJECTION D'ADRÉNALINE EN CAS D'URGENCE (ÉPIPEN, ANA-KIT OU AUTRE) Oui Non

(Doit être prescrit par un médecin pour les enfants souffrant d'allergies graves)



Formulaire de paiement

(1 formulaire par enfant)

ÉTÉ 2020

Choix du camp /semaine

Camp dépannage : 2 jours 25 et 26 juin 2020

Semaine 1 : 29 juin au 3 juillet 2020

Semaine 2 : 6 au 10 juillet 2020

Semaine 3 : 13 au 17 juillet 2020

Semaine 4 : 20 au 24 juillet 2020

Semaine 5 : 27 au 31 juillet 2020

Semaine 6 : 3 au 7 août 2020

Semaine 7 : 10 au 14 août 2020

Semaine 8 : 17 au 21 août 2020

ÂGE	CAMP	1	2	3	4	5	6	7	8	COÛT	X (nb de sem.)	X (nb de sem.)
	Dépannage	<input type="checkbox"/>								25-26 juin - 50 \$		\$
Maternelle à 6 ^e année	Touche-à-tout	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sem. 1 - 67 \$	Sem. 2 à 8 - 82 \$	\$
	Sportif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sem. 1 - 67 \$	Sem. 2 à 8 - 82 \$	\$
	Danse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sem. 1 - 77 \$	Sem. 2 à 8 - 92 \$	\$
	Gymnastique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sem. - 77 \$	Sem. 2 à 8 - 92 \$	\$
	Les petits Boum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sem. 1 - 120 \$	Sem. 2 à 8 - 150 \$	\$
	Aquatique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sem. 1 - 77 \$	Sem. 2 à 8 - 92 \$	\$
	Musicale (2 sem.)			<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	Camps 2 et 3 - 220 \$		\$
6-13 ans	Éducazoo		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sem. 3-6 (6-8 ans) 115 \$	Sem. 4-7 (9-13 ans) 115 \$	\$
8-13 ans	Cuisine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sem. 1 - 96 \$	Sem. 3 à 9 - 120 \$	\$
14-16 ans	Aspirant moniteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							Sem. 1 - 80 \$	Sem. 2 - 100 \$	\$
	Service de garde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sem. 1 à 8 - 40 \$		\$
	Boîte à lunch <small>(Sandwich ou salade ou pizza, 2 collations, dessert et breuvage)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sem. 1 et 7 - 40 \$	Sem. 2 à 6 et 8 - 50 \$	\$
	Frais d'inscription <small>(chandail et administration)</small>											+ 30 \$ \$

TOTAL :

Chandail (inclus)

Taille :	Petit	Moyen	Grand
Enfant :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adulte :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TRAITEMENT DE LA DEMANDE ET PAIEMENT

Toute demande d'inscription doit être entièrement complétée. Les demandes incomplètes seront rejetées. Compléter un (1) formulaire par enfant. Les inscriptions reçues par la poste ou en personnes seront traitées à partir du 30 mars seulement.

Si vous avez un financement pour le camp de votre enfant. Vous devez avoir en votre possession la lettre de promesse de paiement au moment de l'inscription.

À la suite de votre paiement, un état de compte vous sera remis. Ce dernier vous parviendra par courriel et constitue la seule preuve de l'inscription de votre enfant. Vous pouvez toutefois vous procurer ce document papier à l'accueil du Centre Roussin. Conservez une copie dans vos dossiers.

Le paiement COMPLET est exigé au moment de l'inscription. Vous avez aussi la possibilité d'effectuer un ou deux versements par chèques postdatés ou par crédit en date du jour et le 18 juin 2020.



MODALITÉS DE REMBOURSEMENT

Les frais d'inscription de 30\$ sont non remboursables ainsi qu'un montant de 10\$ par semaine de fréquentation de l'enfant. Toutes demandes de remboursement doivent être adressés par écrit et remis à la réception du Centre Roussin deux (2) semaines avant le début du camp. Si ce délai n'est pas respecté, aucun remboursement ne sera accordé.

AUTORISATION SOINS MÉDICAUX

J'autorise la direction du Camp de jour Roussin, à faire en sorte qu'en cas de besoin, soient prodigués tous les soins nécessaires à mon enfant. Je l'autorise également à transporter mon enfant par ambulance ou par tout autre transport (à mes frais) et à le faire admettre dans un établissement de santé. De plus, en cas d'urgence ou s'il est impossible de me joindre, j'autorise le centre hospitalier à prodiguer à mon enfant, tous les soins médicaux requis par son état, y compris la pratique d'une intervention chirurgicale, transfusion, injections, anesthésie, hospitalisation, etc.

Signature

Date

AUTORISATION MATÉRIEL PUBLICITAIRE

J'autorise le Camp de jour Roussin à utiliser les photos et vidéos de mon enfant en activité, en tout ou en partie, à des fins publicitaires (dépliants, site internet, page Facebook). Tout le matériel utilisé demeurera la propriété du Camp de jour Roussin.

Signature

Date

À partir du 18 juin tout inscription doit être payer en totalité.

IMPORTANT

Le camp de jour Roussin se réserve le droit après cette date de désinscrire l'enfant si le paiement final n'est pas acquitté.