

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION****Camp de jour de Kingsey Falls**

Été 2022

Remplir un formulaire PAR ENFANT

du 1er au 31 mai

**RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT**

Prénom :		Nom :		Âge :
Date de naissance (JJ/MM/AA) :		Année scolaire en cours :		
Téléphone à la maison		5 ans au 27 juin, maternelle 4 ou 5 ans temps plein complété		
<input type="checkbox"/> J'autorise mon enfant à quitter seul le camp de jour à H Grandeur chandail : S M L XL				

**RENSEIGNEMENTS SUR LES PARENTS OU TUTEURS**

Mère ou tutrice				
Prénom :		Nom :		
Adresse :	##	RUE	APP	VILLE
				CODE POSTAL
Téléphone	Rés. :	Bur :	Poste :	Cell. :
<b>*Courriel</b>				<input type="checkbox"/> Les communications se feront par courriel, cochez cette case pour recevoir l'information par papier.

Père ou tuteur (Si les informations sont identiques à ceux de la mère ne pas remplir)

Prénom :		Nom :		
Adresse :	##	RUE	APP	VILLE
				CODE POSTAL
Téléphone	Rés. :	Bur :	Poste :	Cell. :
<b>*Courriel</b>				<input type="checkbox"/> Les communications se feront par courriel, cochez cette case pour recevoir l'information par papier.

**PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE (autre que les parents)**

	Prénom et nom	Lien avec l'enfant	Téléphone (rés.)	Téléphone (autre)
Répondant 1				
Répondant 2				

**PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER VOTRE ENFANT (autre que les parents)**

Prénom et nom	Lien avec l'enfant

Mode de paiement	<input type="checkbox"/> Argent	<input type="checkbox"/> Chèque #
------------------	---------------------------------	-----------------------------------

Paiement au nom de la « ville de Kingsey Falls » postdaté au 15 juin 2022

Aucun remboursement après le 27 JUIN 2022

**COÛT PAR ENFANT 170 \$ du lundi au jeudi, le VENDREDI c'est la sortie et le coût est en sus.****COÛT MAXIMUM PAR FAMILLE : 485 \$****COÛT DU CHANDAIL PAR ENFANT : 10 \$****FRAIS DE RETARD APRÈS LE 31 MAI : 10 \$ / INSCRIPTION**

**SANTÉ**

Allergie		<input type="checkbox"/> Épipen
Trouble de comportement	Médication :	
Particularités médicales	Médication	

**BAIGNADE**

	Oui	Non
Votre enfant doit-il porter une aide flottante?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si oui, laquelle:		

	Oui	Non
<b>APPLICATION DE LA CRÈME SOLAIRE</b> J'autorise les animateurs du camp de jour de Kingsey Falls à aider lors de l'application de la crème solaire de mon enfant. <b>N.B. Crème solaire fournie par le parent.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>PHOTOS / VIDÉOS</b> J'autorise le camp de jour de Kingsey Falls à prendre des photos de mon enfant dans le cadre des activités et des sorties. Par le fait même, j'accepte que ces photos soient en tout ou en partie utilisées à des fins promotionnelles (dépliant, journal, site Internet, exposition, etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>ÉTAT DE SANTÉ DE MON ENFANT</b> Si des modifications concernant l'état de santé de mon enfant surmenaient avant le début ou pendant la période du camp de jour, je m'engage à transmettre cette information à la coordination du camp de jour qui fera le suivi approprié avec l'animateur de mon enfant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>PREMIERS SOINS</b> J'autorise les moniteurs du camp de jour de Kingsey Falls à prodiguer les premiers soins à mon enfant. J'autorise également à demander un transport par ambulance si nécessaire. <b>N.B. Le parent sera avisé rapidement des démarches prises</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>COLLABORATION PARENT/CAMP DE JOUR</b> Je m'engage à collaborer avec la coordonnatrice du camp de jour de Kingsey Falls et à venir la rencontrer si le comportement de mon enfant nuit au bon déroulement des activités.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉS</b> Je comprends que la surveillance de mon enfant constitue une responsabilité parentale en dehors des heures régulières du camp de jour. Ce faisant, je dégage de toute responsabilité la ville de Kingsey Falls et les responsables du camp de jour, dans le cas d'un incident à survenir en dehors des heures régulières du camp de jour.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Mon enfant est inscrit à un cours de natation/piscine cet été.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Mon enfant est inscrit à un cours de tennis cet été.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si vous voulez que votre enfant soit avec un ami, nous indiquer son nom ici : \_\_\_\_\_

Une fois les groupes complétés il sera trop tard.

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ 2022