

CAMP DE JOUR DE SAINT-ÉTIENNE-DES-GRÈS



Formulaire d'inscription 2017

(Remplissez un formulaire par enfant)

PARENT

Prénom et nom _____

Adresse courriel _____

Mère Père Tuteur Famille d'accueil

Autre : _____

Téléphone personnel _____

Téléphone travail _____

ENFANT

Prénom de l'enfant _____

Nom de famille de l'enfant _____

Date de naissance ____ / ____ / ____ Âge _____
jour mois année

Sexe Garçon Fille

COORDONNÉES ET INFO. POUR RELEVÉ 24 (Les frais d'inscription sont déductibles d'impôt provincial)

Nom du parent (1) _____

N.A.S. (Obligatoire pour Relevé 24) _____

Adresse _____

App.: _____

Ville _____

Code postal _____

Garde partagée _____ % mère _____ % père

Nom du parent (2) _____

N.A.S. (Obligatoire pour Relevé 24) _____

Adresse _____

App. : _____

Ville _____

Code postal _____

Signature d'un parent : _____

Date: _____

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Numéro d'assurance maladie _____ Date d'expiration _____

Votre enfant a-t-il des problèmes de santé ou de comportement ? Oui Non

Si oui, spécifiez:

Si non divulgation de l'information, la municipalité se réserve le droit de retirer le jeune du programme sans remboursement.

Votre enfant doit-il prendre des médicaments? Oui Non

Si oui, lequel/lesquels : _____

Personne(s) à contacter : En cas d'urgence et autorisée(s) à venir chercher l'enfant en l'absence du parent

Nom : _____ Lien : _____ Tél : _____ En cas d'urgence

Nom : _____ Lien : _____ Tél : _____ En cas d'urgence

J'accepte que mon enfant, _____ **quitte seul** le camp de jour : *Seulement pour les 9 ans et plus*

Oui Non À partir de _____ h

CONSENTEMENT

- J'autorise les employés du camp de jour dans lequel mon enfant est inscrit à administrer, en cas de besoin, les médicaments prescrits à mon enfant.
- J'autorise la municipalité de Saint-Étienne-des-Grès à prendre et à diffuser des photos prises par elle ou ses partenaires lors d'activités sportives et communautaires et sur lesquelles mes enfants ou moi pourrions apparaître.
- J'autorise les employés du camp de jour dans lequel mon enfant est inscrit d'appliquer la crème solaire de votre enfant avant les sorties à la piscine et /ou les activités extérieures.
- Permettez-vous à votre enfant de nager en eau profonde (6 ans et moins – VFI obligatoire)

Signature d'un parent/du tuteur de l'enfant _____

Date _____

PROGRAMME DU CAMP DE JOUR 2017

INSCRIPTION À TEMPS COMPLET

Résident (490 \$ coût incluant sorties, chandail et service de garde)

Non- résident (625 \$ coût incluant sorties, chandail et service de garde)

Total à payer : _____ \$

INSCRIPTION À LA SEMAINE : Cochez les semaines désirées

Semaine 1	Semaine 2	Semaine 3	Semaine 4	Semaine 5	Semaine 6	Semaine 7
26 au 29 juin (Fermé 30 juin)	3 au 7 juillet	10 au 14 juillet	17 au 21 juillet	24 au 28 juillet	31 juillet au 4 août	7 au 11 août
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tarification à la semaine : Résident (90 \$)
 (Service de garde est inclus) Non- résident (105 \$)

Nombre de semaine _____ X
 Coût à la sem. _____ +
 Chandail 10 \$ (s'il y a lieu) _____

Achat du chandail du camp de jour (facultatif) : 10 \$ Oui
 Non

Total à payer : _____ \$

INSCRIPTION À LA JOURNÉE : Cochez les journées désirées

Semaine 1	Semaine 2	Semaine 3	Semaine 4	Semaine 5	Semaine 6	Semaine 7
26 au 29 juin (Fermé 30 juin)	3 au 7 juillet	10 au 14 juillet	17 au 21 juillet	24 au 28 juillet	31 juillet au 5 août	7 au 11 août
L M M J V	L M M J V	L M M J V	L M M J V	L M M J V	L M M J V	L M M J V
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tarification à la journée : Résident (30 \$)
 (Service de garde est inclus) Non- résident (35 \$)

Nombre de journée _____ X
 Coût +
 Chandail 10 \$ (s'il y a lieu) =

Achat du chandail de camp de jour (facultatif) : 10 \$ Oui
 Non

Total à payer : _____ \$

GRANDEUR DE CHANDAIL

Gratuit pour inscription à temps complet

10 \$ pour inscription à la semaine ou à la journée (facultatif)

Enfant : Petit Moyen Large | Adulte : Petit Moyen Large

SERVICE DE GARDE (Inclus dans tous les coûts d'inscription) :

SVP., spécifiez vos besoins en cochant.

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
7 h 00 à 8 h 30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 h 30 à 17 h 30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DÉTAILS DE L'INSCRIPTION ET MODALITÉ DE PAIEMENT

- Inscription : Du 15 mai au 16 juin 2017 à l'Hôtel de ville (1230, rue Principale, Saint-Étienne-des-Grès, Qc, G0X 2P0)
- Paiement par chèque ou en espèces
- Possibilité de faire deux versements égaux : 1^{er} versement au moment de l'inscription et le 2^e post daté du 16 juin 2017.