

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

CAMP RELÂCHE 2018

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
Nom			
Prénom			
Date de naissance			
Âge			
Santé (Allergies ou autre..)			
Particularité Comportement, physique			
# ass. maladie			
Date d'expiration			

Identification des parents ou tuteurs

Mère ou tuteur :	Père ou tuteur :
adresse :	adresse :
code postal :	code postal :
téléphone résidence :	téléphone résidence :
téléphone travail :	téléphone travail :
cellulaire :	cellulaire :
courriel :	courriel :

Reçu frais de garde

fait au nom de : _____ (si le relevé est au nom des deux parents, indiquez le % pour chacun)

O mère # ass. Social : _____ %

O père # ass. Social : _____ %

Ces informations sont **obligatoires** pour les parents désirant recevoir un relevé **24 pour fins d'impôts. Il est de votre responsabilité de nous communiquer tout changement.**

J'AUTORISE les responsables du Centre communautaire Sintra St-Charles :

En cas d'urgence, à prendre les mesures nécessaires, à dispenser les premiers soins et à veiller au transport de mon enfant jusqu'au lieu de traitement, si cela s'avère nécessaire. OUI NON

à se déplacer avec mon enfant, que ce soit dans le cadre de déplacements journaliers ou des sorties prévues à l'extérieur du camp. OUI NON

à photographier mon enfant dans le cadre des activités régulières ou des sorties prévues à notre calendrier, d'exposer et/ou de publier ces photos, que ce soit sur le tableau d'affichage, le journal interne, les dépliantes et le site Internet. OUI NON

Si des modifications concernant l'état de santé de mon enfant survenaient avant le début ou pendant la période du camp de jour, je m'engage à transmettre cette information à la direction du camp de jour, qui fera le suivi approprié avec l'animateur de mon enfant. OUI NON

Personnes autorisées à contacter ou venir chercher mon enfant (urgence)

Nom : _____ téléphone : _____

Nom : _____ téléphone : _____

Tarifs		Enfant		
		1	2	3
	À la semaine Sortie incluse	100\$	75\$	75\$
	25\$ / jour (inscription à la journée, ajoutez 10\$/sortie du mardi)			
Choix des journées <input type="radio"/> Lundi <input type="radio"/> Mardi <input type="radio"/> Mercredi <input type="radio"/> Jeudi <input type="radio"/> Vendredi				
Grand total				

Mode de paiement

comptant Chèques (fait au nom du CCSC) Intérac Visa Mastercard

Des frais de 25 \$ vous seront chargés en cas de chèque sans provision

Seuls les formulaires entièrement complétés seront valide.

Signature d'un parent ou tuteur

Date