



Camp de jour de sorcellerie

Formulaire d'inscription - 2017



Renseignements sur les parents ou tuteurs

Nom de la mère : _____

Tél. domicile (_____) _____ Tél. travail (_____) _____ cell. (_____) _____

Nom du père : _____

Tél. domicile (_____) _____ Tél. travail (_____) _____ cell. (_____) _____

Personnes autres que les parents à rejoindre en cas d'urgence et autorisées à venir chercher l'enfant

Nom : _____ Tél. (_____) _____ Lien avec l'enfant : _____

Nom : _____ Tél. (_____) _____ Lien avec l'enfant : _____

N.B. : Si la personne n'est pas connue des responsables, une carte d'identité sera exigée.

Courriel des parents : _____

Informations obligatoires afin de recevoir le reçu d'impôt (Relevé 24)

Nom du payeur : _____

N.A.S obligatoire : _____

Adresse _____ Code postal _____

**Si vous déménagez et que vous souhaitez recevoir votre reçu :
Téléphonez-nous au 450 791-2455 (231) pour nous communiquer vos nouvelles coordonnées.**



RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Payé en argent : _____

Payé par chèque # : _____

Date de la réception du formulaire d'inscription : _____

Paiement total incluant le service de garde : _____

VOLET CAMP DE JOUR

Camp de jour de 7 semaines : du 26 juin au 11 août 2017

Camp de jour de la 8^e semaine : du 14 au 18 août 2017

Horaire du camp de jour: 9 h à 16 h

Coûts :

	Résident	Non-résident
Coût d'inscription des 7 semaines :	1 ^{er} enfant : 185\$	1 ^{er} enfant : 215\$
	2 ^e enfant : 175\$	2 ^e enfant : 205\$
	3 ^e enfant : 155\$	3 ^e enfant : 185\$
Coût d'inscription à la semaine :	35\$/enfant	50\$/enfant
Coût d'inscription de la 8 ^e semaine :	8\$/jour/enfant	10\$/jour/enfant

* Les prix ne comprennent pas le service de garde, les profils et les sorties.

* Possibilité d'utiliser la formule d'un enfant visiteur. Informez-vous!

Semaines 1 à 7

	Semaine 1	Semaine 2	Semaine 3	Semaine 4	Semaine 5	Semaine 6	Semaine 7	Semaine 8
Dates	26 au 30 Juin	3 au 7 Juillet	10 au 14 Juillet	17 au 21 Juillet	24 au 28 Juillet	31 au 4 Juillet/Août †	7 au 11 Août	14 au 18 Août
Cochez les semaines								

Semaine 8

Dates	14 août	15 août	16 août	17 août	18 août
Cochez les journées					

*Pour la 8^e semaine, vous devez réserver la place de votre enfant pour **chacune** des journées désirées. Aucune annulation ni remboursement ne seront possibles.



VOLET SERVICE DE GARDE



HORAIRE

7 h à 9 h et de 16 h à 17 h 45

Le coût est de : 3 \$ / heure / enfant (Maximum de 7 \$ par jour)

L'heure du dîner est gratuite.

Une surcharge de 5 \$ / enfant par tranche de 10 minutes supplémentaires devra être payée après 17 h 50.

Dates		26 au 30 Juin	3 au 7 Juillet	10 au 14 Juillet	17 au 21 Juillet	24 au 28 Juillet	31 au 4 Juillet/Août	7 au 11 Août	14 au 18 Août
Cochez les semaines	AM								
	PM								

Utilisation du service de garde

Mon enfant utilisera TOUJOURS le service de garde : Oui ___ Non ___

Tous les parents des enfants fréquentant toujours le service de garde devront avertir l'animateur en chef si l'enfant doit quitter exceptionnellement le service de garde.

Mon enfant utilisera OCCASIONNELLEMENT le service de garde : Oui ___ Non ___

Tous les parents des enfants fréquentant le service de garde occasionnellement devront aviser l'animateur en chef de leur présence au service de garde soit par téléphone ou par un mémo le plus rapidement possible.

Modes de paiement pour le service de garde et le camp de jour

- Le chèque doit être fait à l'ordre du **Comité des loisirs Ste-Hélène**.
- Pour le service de garde, deux factures vous seront envoyées. Une première en juillet et l'autre à la fin du mois d'août.
- Aucun remboursement après le vendredi 30 juin 2017.

Pour toutes informations : Jézabelle Legendre, technicienne en loisir et responsable du camp de jour au 450 791-2455 (231).

*****ATTENTION*****

**La période d'inscription se termine
le vendredi 16 juin 2017.**

Renseignements sur l'enfant

Nom _____ Prénom _____ Âge _____

Nom du parent : _____

Téléphone : (_____) _____

Date de naissance (aaaa/mm/jj) _____/_____/_____ Année scolaire _____

Sexe (encercler) M ou F

Numéro d'assurance maladie _____ Exp. _____

Fiche santé **(Utilisez le verso pour préciser davantage)**



Votre enfant a-t-il des problèmes de santé? Précisez.

Allergies alimentaires : _____

Allergies aux médicaments : _____

Mon enfant possède un Épipen : _____

Autres : _____

Mon enfant prendra des médicaments de façon quotidienne durant le camp de jour : Oui ____ Non ____

Quel(s) médicament(s)? : _____

À quelle heure le médicament doit-il être administré : _____

J'autorise les responsables du camp de jour à lui administrer son médicament tel que précisé par les parents.

Signature du parent ou d'un tuteur : _____ Date : _____

J'autorise les responsables du camp de jour à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence.

Signature du parent ou d'un tuteur : _____ Date : _____

Important : Aucun médicament ne sera administré par les animateurs sans prescription.

Les autorisations... c'est obligatoire!

Autorisation : Photos ou vidéos

J'autorise les responsables du camp de jour à prendre des photos ou vidéos de mon enfant à des fins promotionnelles ou publicitaires.

Cochez : Oui Non

Autorisation : Transport en automobile

J'autorise mon enfant à voyager en automobile avec un parent bénévole ou un responsable du camp de jour. **Règles** : Un banc d'appoint est obligatoire si mon enfant mesure moins de 63 cm (du bassin au-dessus de la tête). L'ensemble des enfants seront assis à l'arrière du véhicule

Cochez : Oui Non

Autorisation : Promenade en vélo

J'autorise mon enfant à se promener en vélo. **Règles** : Le port du casque est obligatoire et les responsables du camp de jour ne seront pas tenus responsables s'il arrive un incident lors de la promenade en vélo. Le vélo de mon enfant est en bon état.

Cochez : Oui Non

Autorisation : Baignade

Mon enfant :

Peut nager seul(e) : Oui Non

Nécessite des flotteurs ou le port d'un VFI : Oui Non

Nécessite l'accompagnement d'un responsable du camp de jour pour la baignade :
Oui Non

Autorisation : Pour quitter le camp de jour

J'autorise mon enfant à quitter le camp de jour seul(e) :

Pour la période du dîner : Oui Non

Quand le camp de jour est terminé (16 h) : Oui Non

Autorisation : Crème solaire

J'autorise les responsables du camp de jour pour l'application de la crème solaire à mon enfant lorsque cela est nécessaire.

Cochez : Oui Non

Autorisation : Informations personnelles sur votre enfant

J'autorise l'école Plein-Soleil à divulguer au coordonnateur des loisirs des renseignements jugés nécessaires pour une transition et une intégration maximale de mon enfant au camp de jour.

Cochez : Oui Non

Signature d'un parent ou un tuteur : _____ Date : _____



Informations importantes à conserver

Pour signaler un changement, une absence
et en cas d'urgence : 450 230-2092

Pour rejoindre un animateur au camp de jour :
À préciser dès le début du camp de jour

SERVICE DE GARDE

Horaire : 7 h à 9 h et de 16 h à 17 h 45
Coût : Le coût est de 3 \$ / heure / enfant (maximum de 7 \$ par jour)
L'heure du dîner est gratuite.
Important : Une surcharge de 5 \$ / enfant par tranche de 10 minutes
supplémentaires devra être payée après 17 h 50.

Utilisation du service de garde

Pour tout changement dans l'utilisation des périodes, avisez l'animateur en chef.

Mode de paiement pour le service de garde

Deux factures vous seront envoyées au mois de juillet et à la fin d'août. Le chèque devra être fait à l'ordre du **Comité des loisirs Ste-Hélène**.

CAMP DE JOUR

Durée du camp de jour : 8 semaines total
Horaire : 9 h à 16 h
Date de début : 26 juin 2017
Date de fin : 18 août 2017
Important : Aucun remboursement de l'inscription après le 30 juin.
La période d'inscription se termine le vendredi 16 juin.

Rencontre obligatoire

Le mercredi 24 mai 2017, 18 h 30 au centre communautaire (421, 4^e avenue)
(les enfants sont les bienvenus)

Lors de cette rencontre, il y aura la remise du *Guide du parent* et les explications concernant le **déroulement du camp**. Également, c'est lors de cette rencontre que vous pourrez inscrire votre enfant aux sorties et profils.