



CAMP DE JOUR 2016

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

IDENTIFICATION DE L'ENFANT

Prénom

Date de naissance

Nom

Année scolaire actuelle

Adresse

Langue fréquemment
parlée

Français

Anglais

Ville

Habilité à nager :

Nage avec aisance

Nage avec difficulté

Ne sait pas nager

Code postal

Ass. Maladie

Obligation du port d'un objet flottant

Oui

Non

Maladies et/ou allergies...

Oui Non

Médication particulière à administrer

Oui Non

Si oui, spécifier

COORDONNÉES DU PÈRE

Prénom

Nom

Cocher si même adresse que l'enfant

Adresse

Ville

Code postal

Tél. résidence

Tél. travail

Tél. cellulaire

COORDONNÉES DE LA MÈRE

Prénom

Nom

Cocher si même adresse que l'enfant

Adresse

Ville

Code postal

Tél. résidence

Tél. travail

Tél. cellulaire

**PERSONNE À JOINDRE
EN CAS D'URGENCE**
(AUTRE QUE LES PARENTS)

Nom

Tél. résidence

Tél. travail

Tél. cellulaire

**AUTORISATION À QUITTER
LE CAMP DE JOUR**

Toute personne autorisée à venir chercher l'enfant

Père Mère

CAMP DE JOUR

ÉTÉ COMPLET

BLOC 4 SEMAINES

(indiquer les semaines)

À LA SEMAINE

(avec ou sans sortie)

SEMAINE 1
27 juin au 1 juillet

SEMAINE 5
25 au 29 juillet

SEMAINE 2
4 au 8 juillet

SEMAINE 6
1 au 5 août

SEMAINE 3
11 au 15 juillet

SEMAINE 7
8 au 12 août

SEMAINE 4
18 au 22 juillet

SEMAINE 8
15 au 19 août

SERVICE DE SURVEILLANCE

ÉTÉ COMPLET

BLOC 4 SEMAINES

(indiquer les semaines)

À LA SEMAINE

SEMAINE 1
27 juin au 1 juillet

SEMAINE 5
25 au 29 juillet

SEMAINE 2
4 au 8 juillet

SEMAINE 6
1 au 5 août

SEMAINE 3
11 au 15 juillet

SEMAINE 7
8 au 12 août

SEMAINE 4
18 au 22 juillet

SEMAINE 8
15 au 19 août

Total

Libeller votre chèque au nom : **CORPORATION DES LOISIRS DU CANTON DE HATLEY**

CANTON DE HATLEY

4785, chemin de Capelton

Canton-de-Hatley (Québec) J0B 2C0

**POUR LES PRIX, CONSULTER LA GRILLE TARIFAIRE

Nom du parent payeur pour fins d'impôt

assurance sociale

TARIFS 2016

CAMP DE JOUR				
	RÉSIDENT		NON-RÉSIDENT	
	Jusqu'au 15 mai	Après le 15 mai	Jusqu'au 15 mai	Après le 15 mai
ÉTÉ COMPLET - 8 SEMAINES				
1 ^e enfant	320 \$	384 \$	480 \$	576 \$
2 ^e enfant	300 \$	360 \$	450 \$	540 \$
3 ^e enfant	280 \$	336 \$	420 \$	504 \$
BLOC DE 4 SEMAINES - AU CHOIX				
1 ^e enfant	200 \$	240 \$	292 \$	350 \$
2 ^e enfant	180 \$	216 \$	262 \$	314 \$
3 ^e enfant	160 \$	192 \$	232 \$	278 \$
À LA SEMAINE				
Par enfant	60 \$	70 \$	90 \$	107 \$

SORTIES	
COÛT SUPPLÉMENTAIRE POUR INSCRIPTION À LA SEMAINE 30 \$	
Semaine 1	Centre d'amusement Rigolo + cinéma Galaxy
Semaine 2	Village québécois d'antan
Semaine 3	Camping Parc de la gorge de Coaticook + Foresta Lumina
Semaine 4	Laser Plus + Vertige Escalade
Semaine 5	Journée Médiévale au Camp Val Estrie
Semaine 6	Nuit en forêt
Semaine 7	Journée Plein Air au Camp Val Estrie
Semaine 8	Parc aquatique Bromont

SERVICE DE GARDE	
Par enfant	28 \$ par semaine

AUTORISATIONS

PHOTOS & SORTIES



Cet été, nous allons prendre des photos de votre (vos) enfant(s) lors d'activités ou de sorties.

J'autorise la municipalité du Canton de Hatley à prendre des photographies de mon (mes) enfant(s).

Oui Non

J'autorise la municipalité du Canton de Hatley à utiliser ces photographies sur son site internet et/ou programmation/publicité. *

Oui Non

** La municipalité du Canton de Hatley s'interdit de procéder à une exploitation des photographies pouvant porter atteinte à la vie privée ou à la réputation.*

Cet été, nous allons participer à des activités à l'extérieur des terrains du site du camp de jour nécessitant des transports par autobus.

J'autorise mon (mes) enfant(s) à participer aux diverses sorties, par le fait même, je dégage la Corporation des loisirs du Canton de Hatley de toutes responsabilités lors d'accident durant le transport ou sur les lieux d'activités. *

Oui Non

Cet été, nous allons marcher dans le village de North Hatley afin de profiter de certaines installations (ex. gymnase, parc, NHRS)

J'autorise mon (mes) enfant(s) à participer aux diverses activités dans le village de North Hatley

Oui Non

** Si vous refusez que votre (vos) enfant(s) participe(nt) aux sorties, vous devrez le(s) garder à la maison lors de ces journées puisqu'il n'y aura aucune activité au camp de jour.*



Nom des enfants : _____

Signature du parent/tuteur : _____

Date : _____