



# CAMP DE JOUR 2015

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

### IDENTIFICATION DE L'ENFANT

Prénom	<input type="text"/>	Date de naissance	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>	Année scolaire actuelle	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	Langue fréquemment parlée	Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/>
Ville	<input type="text"/>	Habilité à nager :	Nage avec aisance <input type="checkbox"/> Nage avec difficulté <input type="checkbox"/> Ne sait pas nager <input type="checkbox"/>
Code postal	<input type="text"/>	Obligation du port d'un objet flottant	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
# Ass. Maladie	<input type="text"/>		

Maladies et/ou allergies...

Oui  Non

Médication particulière à administrer

Oui  Non

Si oui, spécifier

### COORDONNÉES DU PÈRE

Prénom	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Cocher si même adresse que l'enfant	<input type="checkbox"/>
Adresse	<input type="text"/>
Ville	<input type="text"/>
Code postal	<input type="text"/>
Tél. résidence	<input type="text"/>
Tél. travail	<input type="text"/>
Tél. cellulaire	<input type="text"/>

### COORDONNÉES DE LA MÈRE

Prénom	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Cocher si même adresse que l'enfant	<input type="checkbox"/>
Adresse	<input type="text"/>
Ville	<input type="text"/>
Code postal	<input type="text"/>
Tél. résidence	<input type="text"/>
Tél. travail	<input type="text"/>
Tél. cellulaire	<input type="text"/>

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

Nom

Tél. résidence

Tél. travail

Tél. cellulaire

**AUTORISATION A QUITTER  
LE CAMP DE JOUR**

Toute personne autorisée à venir chercher l'enfant

Père  Mère

**CAMP DE JOUR**

ETÉ COMPLET

BLOC 4 SEMAINES

(indiquer les semaines)

À LA SEMAINE

(avec ou sans sortie)

25 & 26 JUIN

SEMAINE 1

29 juin au 3 juillet

SEMAINE 2

6 au 10 juillet

SEMAINE 3

13 au 17 juillet

SEMAINE 4

20 au 24 juillet

SEMAINE 5

27 au 31 juillet

SEMAINE 6

3 au 7 août

SEMAINE 7

10 au 14 août

JOURS SUP

25 & 26 juin

**SERVICE DE SURVEILLANCE**

ETÉ COMPLET

BLOC 4 SEMAINES

(indiquer les semaines)

À LA SEMAINE

25 & 26 JUIN

SEMAINE 1

29 juin au 3 juillet

SEMAINE 2

6 au 10 juillet

SEMAINE 3

6 au 10 juillet

SEMAINE 4

20 au 24 juillet

SEMAINE 5

27 au 31 juillet

SEMAINE 6

3 au 7 août

SEMAINE 7

10 au 14 août

JOURS SUP

25 & 25 juin

Total

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

CANTON DE HATLEY

135, rue Main

North Hatley (Québec) J0B 2C0

\*\*POUR LES PRIX, CONSULTER LA GRILLE TARIFAIRE

Nom du parent payeur pour fins d'impôt

# assurance sociale

# TARIFS 2015

<b>CAMP DE JOUR</b>	<b>RÉSIDENT</b>		<b>NON-RÉSIDENT</b>	
	Jusqu'au 15 mai	Après le 15 mai	Jusqu'au 15 mai	Après le 15 mai
	<b>ÉTÉ COMPLET - 8 SEMAINES</b>			
1 <sup>e</sup> enfant	280 \$	336 \$	420 \$	504 \$
2 <sup>e</sup> enfant	260 \$	312 \$	390 \$	468 \$
3 <sup>e</sup> enfant	240 \$	288 \$	360 \$	432 \$
	<b>BLOC DE 4 SEMAINES - AU CHOIX</b>			
1 <sup>e</sup> enfant	195 \$	234 \$	292 \$	350 \$
2 <sup>e</sup> enfant	175 \$	210 \$	262 \$	314 \$
3 <sup>e</sup> enfant	155 \$	186 \$	232 \$	278 \$
	<b>À LA SEMAINE</b>			
Par enfant	59 \$	70 \$	89 \$	107 \$
***Ajout du 25 & 26 juin	10 \$	12 \$	15 \$	18 \$

<b>SORTIES</b>	<b>COÛT SUPPLÉMENTAIRE POUR INSCRIPTION À LA SEMAINE</b>	
	Semaine 1	GloGolf & Gorge de Coaticook
Semaine 2	Arbre Aventure	35 \$
Semaine 3	Nuit au camp	10 \$
Semaine 4	Ciné-Zoo	28 \$
Semaine 5	Cache à l'eau	40 \$
Semaine 6	Vertige Escalade & Musée de la Nature	30 \$
Semaine 7	Zoo de Granby & Amazoo	40 \$

<b>SERVICE DE SURVEILLANCE</b>	<b>RÉSIDENT</b>		<b>NON-RÉSIDENT</b>	
	Jusqu'au 15 mai	Après le 15 mai	Jusqu'au 15 mai	Après le 15 mai
	<b>ÉTÉ COMPLET - 8 SEMAINES</b>			
1 <sup>e</sup> enfant	200 \$	240 \$	300 \$	360 \$
2 <sup>e</sup> enfant	180 \$	216 \$	270 \$	324 \$
3 <sup>e</sup> enfant	160 \$	192 \$	240 \$	288 \$
	<b>BLOC DE 4 SEMAINES - AU CHOIX</b>			
1 <sup>e</sup> enfant	145 \$	174 \$	218 \$	261 \$
2 <sup>e</sup> enfant	125 \$	150 \$	188 \$	225 \$
3 <sup>e</sup> enfant	105 \$	126 \$	158 \$	189 \$
	<b>À LA SEMAINE</b>			
Par enfant	50 \$	60 \$	75 \$	90 \$
***Ajout du 25 & 26 juin	12 \$	14 \$	18 \$	22 \$

# 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 Mont Hatley 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

*\* 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 : \_\_\_\_\_