



CAMP DE JOUR 2017

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 <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Médication particulière à administrer	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Si oui, spécifier	<input type="text"/>		

COORDONNÉES DU PÈRE

Prénom	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Tél. résidence	<input type="text"/>
Tél. travail	<input type="text"/>
Tél. cellulaire	<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"/>

COORDONNÉES DE LA MÈRE

Prénom	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Tél. résidence	<input type="text"/>
Tél. travail	<input type="text"/>
Tél. cellulaire	<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"/>

**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

(8 premières semaines seulement)

BLOC 4 SEMAINES

(indiquer les semaines)

À LA SEMAINE

(indiquer les semaines - sortie non incluse)

SEMAINE 1

26 au 30 juin

SEMAINE 2

3 au 7 juillet

SEMAINE 3

10 au 14 juillet

SEMAINE 4

17 au 21 juillet

SEMAINE 5

24 au 28 juillet

SEMAINE 6

31 juillet au 4 août

SEMAINE 7

7 au 11 août

SEMAINE 8

14 au 18 août

SEMAINE 9 (semaine supplémentaire sans aucune sortie - inscription minimale de 2 autres semaines)

21 au 25 août

SERVICE DE SURVEILLANCE

SEMAINE 1

26 au 30 juin

SEMAINE 2

3 au 7 juillet

SEMAINE 3

10 au 14 juillet

SEMAINE 4

17 au 21 juillet

SEMAINE 5

24 au 28 juillet

SEMAINE 6

31 juillet au 4 août

SEMAINE 7

7 au 11 août

SEMAINE 8

14 au 18 août

SEMAINE 9

21 au 25 août

Total

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

CANTON DE HATLEY

4765, 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 2017

CAMP DE JOUR				
	RÉSIDENT		NON-RÉSIDENT	
	Jusqu'au 19 mai	Après le 19 mai	Jusqu'au 19 mai	Après le 19 mai
ÉTÉ COMPLET - 8 PREMIÈRES SEMAINES				
1 ^e enfant	340 \$	408 \$	510 \$	612 \$
2 ^e enfant	320 \$	384 \$	480 \$	576 \$
3 ^e enfant	300 \$	360 \$	450 \$	540 \$
BLOC DE 4 SEMAINES - AU CHOIX				
1 ^e enfant	210 \$	252 \$	315 \$	378 \$
2 ^e enfant	190 \$	228 \$	285 \$	342 \$
3 ^e enfant	170 \$	204 \$	255 \$	306 \$
À LA SEMAINE & 9^e SEMAINE				
Par enfant	60 \$	70 \$	90 \$	107 \$

SORTIES	
COÛT SUPPLÉMENTAIRE POUR INSCRIPTION À LA SEMAINE 30 \$	
Semaine 1	Glo Golf + Parc de la gorge de Coaticook + crèmerie
Semaine 2	Arbraska
Semaine 3	Ranch Massawippi
Semaine 4	Cache-à-l'eau
Semaine 5	Camp Livingston
Semaine 6	Nuit au camp
Semaine 7	Ciné-zoo
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

** 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 : _____