



Camp de jour 2018

Formulaire d'inscription

SECTION 1 : IDENTIFICATION DE L'ENFANT

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Prénom : _____ Date de naissance : _____
Nom de famille : _____ Sexe : M F
Adresse : _____
Ville : _____ Code postal : _____
No. Assurance-Maladie : _____ Degré de scolarité complété : _____
Langue(s) parlée(s) : _____ Autres Langue(s) parlée(s) : _____
Particularité à considérer en regard de l'identité au genre ? Oui Non
Prénom utilisé par l'enfant : _____ Pronom utilisé par l'enfant (il/elle) : _____

BESOINS PARTICULIERS ET DIAGNOSTIC

Votre enfant a-t-il des allergies ? Oui Non Lesquelles ? _____
Description des symptômes : _____
Médication particulière à lui administrer : Oui Non Si oui, spécifier : _____
Votre enfant a-t-il reçu un diagnostic ? (Trouble de comportement, TDA/H, anxiété, trouble du spectre de l'autisme, déficience motrice, intellectuelle, visuel, etc.) Oui Non
Si non, est-il en attente d'un diagnostic ? Oui Non Si oui, lequel ? _____
Habileté à nager : Nage avec aisance Nage avec difficulté Ne sait pas nager
Obligation du port d'un objet flottant : Oui Non

SECTION 1 : IDENTIFICATION L'ENFANT

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Prénom : _____ Date de naissance : _____
Nom de famille : _____ Sexe : M F
No. Assurance-Maladie : _____ Degré de scolarité complété : _____
Particularité à considérer en regard de l'identité au genre ? Oui Non
Prénom utilisé par l'enfant : _____ Pronom utilisé par l'enfant (il/elle) : _____

BESOINS PARTICULIERS ET DIAGNOSTIC

Votre enfant a-t-il des allergies ? Oui Non Lesquelles ? _____
Description des symptômes : _____
Médication particulière à lui administrer : Oui Non Si oui, spécifier : _____
Votre enfant a-t-il reçu un diagnostic ? (Trouble de comportement, TDA/H, anxiété, trouble du spectre de l'autisme, déficience motrice, intellectuelle, visuel, etc.) Oui Non
Si non, est-il en attente d'un diagnostic ? Oui Non Si oui, lequel ? _____
Habileté à nager : Nage avec aisance Nage avec difficulté Ne sait pas nager
Obligation du port d'un objet flottant : Oui Non

SECTION 2 : PARENT(S) / TUTEUR(S)

Prénom : _____



Maison : _____

Nom de famille : _____



Bur. : _____

Cocher si même adresse que l'enfant



Cell. : _____

Adresse : _____



Cocher pour recevoir la documentation hebdomadaire par courriel

Prénom : _____



Maison : _____

Nom de famille : _____



Bur. : _____

Cocher si même adresse que l'enfant



Cell. : _____

Adresse : _____



Cocher pour recevoir la documentation hebdomadaire par courriel

SECTION 3 : CONTACTS D'URGENCE (AUTRE QUE PARENTS / TUTEURS)

Contact # 1

Nom : _____



Maison _____

Prénom _____



Bur. _____

Lien avec l'enfant _____



Cell. _____

Contact # 2

Nom : _____



Maison _____

Prénom _____



Bur. _____

Lien avec l'enfant _____



Cell. _____

SECTION 4 : CHOIX DE SEMAINES

<p align="center">Enfant _____</p> <p align="center">CAMP DE JOUR</p> <p align="center">Été complet</p> <table style="width:100%; text-align: center;"> <tr> <td>Sem. 1 (25 au 29 juin)</td> <td>Sem. 2 (2 au 6 juillet)</td> <td>Sem. 3 (9 au 13 juillet)</td> <td>Sem. 4 (16 au 20 juillet)</td> </tr> <tr> <td>Sem. 5 (23 au 27 juil.)</td> <td>Sem. 6 (30 juil. au 3 août)</td> <td>Sem. 7 (6 au 10 août)</td> <td>Sem. 8 (13 au 17 août)</td> </tr> </table> <p align="center">SERVICE DE GARDE</p> <table style="width:100%; text-align: center;"> <tr> <td>Sem. 1 (25 au 29 juin)</td> <td>Sem. 2 (2 au 6 juillet)</td> <td>Sem. 3 (9 au 13 juillet)</td> <td>Sem. 4 (16 au 20 juillet)</td> </tr> <tr> <td>Sem. 5 (23 au 27 juil.)</td> <td>Sem. 6 (30 juil. au 3 août)</td> <td>Sem. 7 (6 au 10 août)</td> <td>Sem. 8 (13 au 17 août)</td> </tr> </table>	Sem. 1 (25 au 29 juin)	Sem. 2 (2 au 6 juillet)	Sem. 3 (9 au 13 juillet)	Sem. 4 (16 au 20 juillet)	Sem. 5 (23 au 27 juil.)	Sem. 6 (30 juil. au 3 août)	Sem. 7 (6 au 10 août)	Sem. 8 (13 au 17 août)	Sem. 1 (25 au 29 juin)	Sem. 2 (2 au 6 juillet)	Sem. 3 (9 au 13 juillet)	Sem. 4 (16 au 20 juillet)	Sem. 5 (23 au 27 juil.)	Sem. 6 (30 juil. au 3 août)	Sem. 7 (6 au 10 août)	Sem. 8 (13 au 17 août)	<p align="center">Enfant _____</p> <p align="center">CAMP DE JOUR</p> <p align="center">Été complet</p> <table style="width:100%; text-align: center;"> <tr> <td>Sem. 1 (25 au 29 juin)</td> <td>Sem. 2 (2 au 6 juillet)</td> <td>Sem. 3 (9 au 13 juillet)</td> <td>Sem. 4 (16 au 20 juillet)</td> </tr> <tr> <td>Sem. 5 (23 au 27 juil.)</td> <td>Sem. 6 (30 juil. au 3 août)</td> <td>Sem. 7 (6 au 10 août)</td> <td>Sem. 8 (13 au 17 août)</td> </tr> </table> <p align="center">SERVICE DE GARDE</p> <table style="width:100%; text-align: center;"> <tr> <td>Sem. 1 (25 au 29 juin)</td> <td>Sem. 2 (2 au 6 juillet)</td> <td>Sem. 3 (9 au 13 juillet)</td> <td>Sem. 4 (16 au 20 juillet)</td> </tr> <tr> <td>Sem. 5 (23 au 27 juil.)</td> <td>Sem. 6 (30 juil. au 3 août)</td> <td>Sem. 7 (6 au 10 août)</td> <td>Sem. 8 (13 au 17 août)</td> </tr> </table>	Sem. 1 (25 au 29 juin)	Sem. 2 (2 au 6 juillet)	Sem. 3 (9 au 13 juillet)	Sem. 4 (16 au 20 juillet)	Sem. 5 (23 au 27 juil.)	Sem. 6 (30 juil. au 3 août)	Sem. 7 (6 au 10 août)	Sem. 8 (13 au 17 août)	Sem. 1 (25 au 29 juin)	Sem. 2 (2 au 6 juillet)	Sem. 3 (9 au 13 juillet)	Sem. 4 (16 au 20 juillet)	Sem. 5 (23 au 27 juil.)	Sem. 6 (30 juil. au 3 août)	Sem. 7 (6 au 10 août)	Sem. 8 (13 au 17 août)
Sem. 1 (25 au 29 juin)	Sem. 2 (2 au 6 juillet)	Sem. 3 (9 au 13 juillet)	Sem. 4 (16 au 20 juillet)																														
Sem. 5 (23 au 27 juil.)	Sem. 6 (30 juil. au 3 août)	Sem. 7 (6 au 10 août)	Sem. 8 (13 au 17 août)																														
Sem. 1 (25 au 29 juin)	Sem. 2 (2 au 6 juillet)	Sem. 3 (9 au 13 juillet)	Sem. 4 (16 au 20 juillet)																														
Sem. 5 (23 au 27 juil.)	Sem. 6 (30 juil. au 3 août)	Sem. 7 (6 au 10 août)	Sem. 8 (13 au 17 août)																														
Sem. 1 (25 au 29 juin)	Sem. 2 (2 au 6 juillet)	Sem. 3 (9 au 13 juillet)	Sem. 4 (16 au 20 juillet)																														
Sem. 5 (23 au 27 juil.)	Sem. 6 (30 juil. au 3 août)	Sem. 7 (6 au 10 août)	Sem. 8 (13 au 17 août)																														
Sem. 1 (25 au 29 juin)	Sem. 2 (2 au 6 juillet)	Sem. 3 (9 au 13 juillet)	Sem. 4 (16 au 20 juillet)																														
Sem. 5 (23 au 27 juil.)	Sem. 6 (30 juil. au 3 août)	Sem. 7 (6 au 10 août)	Sem. 8 (13 au 17 août)																														

Total : _____

Total : _____

SECTION 5 : PAIEMENT

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 : _____

SECTION 6 : AUTORISATIONS

J'autorise la direction du Camp de jour 2018 à faire en sorte que soient prodigués à mon enfant tous les soins nécessaires. Je l'autorise également à transporter mon enfant par ambulance ou autrement (à mes frais) et à le faire admettre dans un établissement de santé. De plus, en cas d'urgence ou s'il est impossible de nous joindre, j'autorise le médecin choisi par les autorités du camp à prodiguer à mon enfant tous les soins médicaux requis par son état, y compris la pratique d'une intervention chirurgicale, transfusion, injections, anesthésie, hospitalisation, etc.	
Si des modifications concernant l'état de santé de mon enfant survenaient avant le début ou pendant la période du camp, je m'engage à transmettre cette information à la direction du camp, qui fera le suivi approprié avec le camp.	
J'accepte que mon enfant participe à un programme d'activités comprenant des déplacements sur des sentiers en forêt et 50 obstacles en comprenant le risque et je dégage par la présente La Municipalité du Canton de Hatley, Boot camps Base Inc. et Gestion Mont Hatley de toute responsabilité pour quelque réclamation que ce soit, relativement à toute blessure personnelle, à un bris ou perte d'équipement personnel, ou à des dommages matériels résultant de sa participation aux activités sur le Parcours à obstacles. L'assurance accident est une responsabilité individuelle non incluse avec les droits d'accès payés par le camp de jour.	
Signature du parent ou tuteur :	Date :

Retourner cette fiche d'inscription à :
Municipalité du Canton de Hatley
4765, chemin de Capelton
Canton de Hatley (Québec) J0B 2C0