

# Formulaire d'inscription 2022



## Saint-Augustin-de-Woburn

Joindre la fiche santé





### CLAUSE DE CONFIDENTIALITÉ

Les renseignements fournis sont utilisés à des fins d'information auprès du personnel afin d'assurer la sécurité des participants.

### SECTION 1 - RENSEIGNEMENTS SUR LE PARTICIPANT (enfant)

Prénom	Nom :	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Date de naissance :	Numéro d'assurance maladie :	
Adresse :	Ville :	Code postal :
 Résidence :	 Autre :	
École primaire :	Année complétée au 30 juin :	



### SECTION 2 - RENSEIGNEMENTS SUR LES RÉPONDANTS

Prénom et nom :	Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre lien :		
 Résidence :	 Travail :	Courriel :	
Prénom et nom :	Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre lien :		
 Résidence :	 Travail :	Courriel :	

### SECTION 3 - AUTORISATIONS DE DÉPART

J'autorise mon enfant à quitter le camp **à pied** seul :  Oui  Non / à **vélo** seul :  Oui  Non

**J'autorise mon enfant à quitter le camp avec (autres que les répondants):**

Prénom et nom :	Prénom et nom :
Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre lien :	Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre lien :
 D'urgence :	 D'urgence :

### SECTION 4 - COÛTS ET SERVICES OFFERTS POUR VOTRE ENFANT

<b>Inscription camp de jour et piscine :</b> <input type="checkbox"/> Service régulier et piscine résident 1 <sup>er</sup> enfant 220 \$ <input type="checkbox"/> Service régulier et piscine 2 <sup>e</sup> enfant 200 \$ <input type="checkbox"/> Service régulier et piscine 3 <sup>e</sup> enfant 150 \$ <input type="checkbox"/> Service régulier et piscine non-résident 1 <sup>er</sup> enfant 440 \$ <input type="checkbox"/> Service régulier et piscine non-résident 2 <sup>e</sup> enfant 400 \$ <input type="checkbox"/> Service régulier et piscine non-résident 3 <sup>e</sup> enfant 300 \$ <input type="checkbox"/> Piscine par enfant non inscrit au SAE Résident 75 \$ <input type="checkbox"/> Piscine par enfant non inscrit au SAE Non résident 150 \$	<b>Veillez prendre note qu'il aura un service de garde entre 7H30 à 8H30 et 16H à 17H.</b>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------

Services choisis	Coûts totaux des services (indiquer le coût des services)
Camp de jour	\$
Piscine	\$
<b>TOTAL POUR CE PARTICIPANT</b>	<b>\$</b>
<b>Modalité de paiement :</b>	<input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/> Chèque n° :      Date :

### SECTION 6 — MODALITÉS D'INSCRIPTION

**DATE LIMITE POUR INSCRIPTION : JEUDI 17 JUIN 2022**

➤ **INSCRIPTION** : Les formulaires seront disponibles sur le site de la municipalité ou à l'entrée du bureau municipal. Lorsque les formulaires sont remplis, vous les déposez dans la boîte blanche à l'entrée de l'édifice.

### SECTION 7 — INFORMATIONS SUR LES SERVICES ET ACCEPTATION DES CONDITIONS

#### RECONNAISSANCE DES RISQUES INHÉRENTS À LA PRATIQUE D'ACTIVITÉS ET REFUS D'UN PARTICIPANT

- Je reconnais qu'il y a des risques inhérents à la pratique d'activités.
- Le camp se réserve le droit de refuser un participant pour les raisons suivantes : non-paiement, non-respect répétitif du code de vie ou informations inexactes sur le participant.
- **PHOTO ET VIDÉO** : J'accepte que mon enfant soit pris en photo ou en vidéo et que le camp puisse les utiliser gratuitement à des fins publicitaires dans ses documents : oui  non

- J'ai lu et compris les sections 6 et 7 du présent formulaire
- J'ai rempli, signé et joint la **fiche santé** du présent participant

\_\_\_\_\_  
Signature du répondant

\_\_\_\_\_  
Date