



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Camp de jour 2022

Veillez remplir les informations ci-dessous. Signez le formulaire aux endroits requis.

Comment retourner le formulaire :

- En personne au bureau municipal (778, route Principale) sur les heures de bureau;
 - Par courriel à adjointe@st-rene.ca (copie numérisée svp, pas de photo);

Nous acceptons les inscriptions jusqu'au 10 juin 2022

IDENTIFICATION DE L'ENFANT (ÉCRIRE EN LETTRE MOULÉES)

Enfant #1

Nom :

Prénom :

Sexe : F M Date de naissance : ____/____/____ (J/M/A)

No. Assurance maladie :

Expiration : ____/____

Enfant #2

Nom :

Prénom :

Sexe : F M Date de naissance : ____/____/____ (J/M/A)

No. Assurance maladie :

Expiration : ____/____

Enfant #3

Nom :

Prénom :

Sexe : F M Date de naissance : ____/____/____ (J/M/A)

No. Assurance maladie :

Expiration : ____/____

IDENTIFICATION DU PARENT (À QUI SERA ÉMIS LE RELEVÉ 24 POUR L'IMPÔT)

Nom :

Prénom :

Numéro d'assurance sociale (obligatoire) :

Adresse :

Adresse courriel :

Tél. résidence :_

Tél. travail

Tél. cellulaire :

TARIFICATION 2022

Camp de jour 300\$/ enfant (9h à 15h30)
Service de garde 10\$/ semaine par enfant (7h à 9h/ 15h30 à 17h)
80\$ à la semaine/ enfant (inclus le service de garde)
À payer à l'inscription

****Aucune inscription ne sera acceptée au courant de l'été****

Modalités de paiement :

Argent, chèque (au nom de la Municipalité de Saint-René)
Virement Interac par courriel (l'information vous sera fournie sur demande)

AUTORISATION DE PUBLICATION

Dans le but de faire un carnet de route et la promotion des activités du service de garde dans les publications ou sur la page Facebook « Loisirs et culture Saint-René », nous aimerions obtenir votre autorisation de partager photos et informations, sans coordonnées personnelles, concernant le camp de jour de Saint-René.

Par la présente, j'autorise le camp de jour à utiliser les photos sur lesquelles moi et/ou mon enfant apparaîtra.

Nom du parent ou du tuteur : _____

Signature : _____

Date : ____/____/____ (J/M/A)

RÈGLES DE CONDUITE ET POLITIQUE DE RETARD

Les règles de vie usuelles comme le respect des autres et du matériel ainsi que la bonne conduite sont en vigueur pour le camp de jour et le service de garde.

Des frais de 5 \$ seront demandés pour chaque tranche de 15 minutes de retard (après la fermeture à 17h).

Par la présente, je consens aux règles usuelles et à la politique de retard du service de garde.

Signature : _____

Date : ____/____/____ (J/M/A)

INFORMATIONS :

Fanhui Kong, directrice générale/secrétaire-trésorière
418 382-5226/ dq@st-rene.ca

****Réservé à l'administration****

Montant payé :

Virement

Argent

Chèque

Note :



FICHE SANTÉ CAMP DE JOUR 2022

IDENTIFICATION DE L'ENFANT

Nom, prénom : _____

Âge : _____

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE (APRÈS LES PARENTS)

Nom, prénom : _____

Téléphone (maison) : _____

Téléphone (cellulaire) : _____

Lien avec l'enfant : _____

ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX

A-t-il des troubles de langage? Précisez : OUI NON

A-t-il des réserves pour la pratique de certaines activités dues à un problème de santé? Lesquelles : OUI NON

Doit-il prendre de la médication? (Pour des raisons légales, l'équipe d'animation n'administre pas de médication) Précisez : OUI NON

Est-ce que votre enfant a besoin d'avoir un moniteur pour lui (1 pour 1) dû à un trouble du comportement ou autre : OUI NON

Autre commentaire :

ALLERGIES

Votre enfant souffre-t-il d'allergies? OUI NON

Si oui, lesquelles? _____

Votre enfant a-t-il à sa disposition une dose d'adrénaline (Epipen, Ana-Kit) en fonction de ses allergies?

OUI NON

Si oui, qui est autorisé à conserver et administrer ce médicament et selon quelle posologie?

PROCÉDURES D'URGENCE

AUTORISATION :

Par la présente, j'autorise le responsable de mon enfant ou le/la responsable du camp de jour Saint-René à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence et à faire transporter mon enfant au centre de santé le plus près.

Signature : _____

Date : ____/____/____ (J/M/A)