



## CAMP DE JOUR SAINT-PHILIBERT 2024

**Du 25 juin au 16 août 2024, de 7 h 00 à 17 h 30**

**(Fermé durant les vacances de la construction du 22 juillet au 2 août 2024)**

**Tarifs hebdomadaires:** Résidents : 50 \$ pour le 1<sup>er</sup> enfant / 45 \$ par enfant supplémentaire  
 Non-résidents : 70 \$ pour le 1<sup>er</sup> enfant / 65 \$ par enfant supplémentaire

### Section 1 : Inscription enfant (Maternelle à la 6<sup>e</sup> année)

Enfant 1 : .....	Date de naissance : .....
Nom de famille .....	Prénom .....
Sexe: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Âge: .....	
Enfant 2 : .....	Date de naissance : .....
Nom de famille .....	Prénom .....
Sexe: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Âge: .....	
Enfant 3 : .....	Date de naissance : .....
Nom de famille .....	Prénom .....
Sexe: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Âge: .....	

### Section 2 : Parents ou tuteur

Nom du père : .....	Nom de la mère : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
Téléphone	Téléphone
Rés. ....	Rés. ....
Bur. ....	Bur. ....
Cell. ....	Cell. ....
Courriel : .....	Courriel : .....

### Section 3 : Pour émission du relevé 24

Nom du parent payeur : .....	N.A.S. : .....
------------------------------	----------------

### Section 4 : Personnes autorisées à quitter avec le ou les enfants

Nom, prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone(s) :

Choix	Dates	1 enfant	Choix	2 enfants	Choix	3 enfants	Choix	Non-Résident
<input type="checkbox"/>	25 juin au 28 juin	50 \$	<input type="checkbox"/>	95 \$	<input type="checkbox"/>	140 \$	<input type="checkbox"/>	70\$ <input type="checkbox"/> 65\$ <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	1 juillet au 5 juillet	50 \$	<input type="checkbox"/>	95 \$	<input type="checkbox"/>	140 \$	<input type="checkbox"/>	70\$ <input type="checkbox"/> 65\$ <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	8 juillet au 12 juillet	50 \$	<input type="checkbox"/>	95 \$	<input type="checkbox"/>	140 \$	<input type="checkbox"/>	70\$ <input type="checkbox"/> 65\$ <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	15 juillet au 19 juillet	50 \$	<input type="checkbox"/>	95 \$	<input type="checkbox"/>	140 \$	<input type="checkbox"/>	70\$ <input type="checkbox"/> 65\$ <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	5 août au 9 août	50 \$	<input type="checkbox"/>	95 \$	<input type="checkbox"/>	140 \$	<input type="checkbox"/>	70\$ <input type="checkbox"/> 65\$ <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	12 août au 16 août	50 \$	<input type="checkbox"/>	95 \$	<input type="checkbox"/>	140 \$	<input type="checkbox"/>	70\$ <input type="checkbox"/> 65\$ <input type="checkbox"/>
<b>TOTAL</b>								

\* Veuillez noter que si ce n'est pas une personne autorisée qui vient chercher votre enfant, le personnel du service de garde **ne sera pas autorisé à le laisser partir**, peu importe le lien de parenté qui l'unit à cette personne. Pour autoriser qui que ce soit (dont le nom n'est pas mentionné à la section 4 du présent formulaire) à aller chercher votre enfant, vous devez transmettre au préalable au service de garde un avis écrit précisant le nom de cette personne.

Mon enfant est autorisé à quitter seul :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
--	------------------------------	------------------------------

<b>Question</b>		<b>Réponse</b>		<b>Préciser si possible</b>
Votre enfant sait-il nager?	Enfant 1	Oui	Non	_____
	Enfant 2	Oui	Non	_____
	Enfant 3	Oui	Non	_____
Votre enfant doit-il porter une ceinture de sécurité ou des flotteurs?	Enfant 1	Oui	Non	_____
	Enfant 2	Oui	Non	_____
	Enfant 3	Oui	Non	_____
Votre enfant présente-t-il des problèmes de comportement? TDAH ou autres diagnostics	Enfant 1	Oui	Non	_____
	Enfant 2	Oui	Non	_____
	Enfant 3	Oui	Non	_____
Votre enfant a-t-il des allergies (alimentaire ou autre)?	Enfant 1	Oui	Non	_____
	Enfant 2	Oui	Non	_____
	Enfant 3	Oui	Non	_____
Votre enfant porte-t-il des prothèses ou des lunettes?	Enfant 1	Oui	Non	_____
	Enfant 2	Oui	Non	_____
	Enfant 3	Oui	Non	_____
Votre enfant a-t-il des limitations physiques importantes?	Enfant 1	Oui	Non	_____
	Enfant 2	Oui	Non	_____
	Enfant 3	Oui	Non	_____
Votre enfant a-t-il des conflits de personnalité avec certains enfants ?	Enfant 1	Oui	Non	_____
	Enfant 2	Oui	Non	_____
	Enfant 3	Oui	Non	_____

Qui sont ses amis ? (1 ou 2) \_\_\_\_\_

**Heure d'arrivée :** \_\_\_\_\_

**Heure de départ :** \_\_\_\_\_

**Pour informations supplémentaires :**

Sonia Veilleux — Ressource en loisirs et culture ☎ Bureau municipal 418-228-8759

Cellulaire 581 372-2746 ou [loisirscollectifs@st-philibert.qc.ca](mailto:loisirscollectifs@st-philibert.qc.ca).