

Formulaire d'inscription 2020

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

Inscription camp de jour et piscine : <input type="checkbox"/> Service régulier et piscine résident 1 ^{er} enfant 220 \$ <input type="checkbox"/> Service régulier et piscine 2 ^e enfant 200 \$ <input type="checkbox"/> Service régulier et piscine 3 ^e enfant 150 \$ <input type="checkbox"/> Service régulier et piscine non-résident 1 ^{er} enfant 440 \$ <input type="checkbox"/> Service régulier et piscine non-résident 2 ^e enfant 400 \$ <input type="checkbox"/> Service régulier et piscine non-résident 3 ^e 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 \$ *** suite au Covid-19, veuillez prendre note que les inscriptions et accès aux activités pourront être limités.	Veillez prendre note qu'il n'y aura pas de cours de natation ni de service de garde cette année.
---	---

Services choisis	Coûts totaux des services <small>(indiquer le coût des services)</small>
Camp de jour	\$
Piscine	\$
TOTAL POUR CE PARTICIPANT	\$

Modalité de paiement : Comptant Chèque n° : _____ Date : _____

SECTION 6 — MODALITÉS D'INSCRIPTION

DATE LIMITE POUR INSCRIPTION : JEUDI 18 JUIN 2020

➤ **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