

Formulaire d'inscription 2021

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

<p>Inscription camp de jour et piscine :</p> <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 \$ <p>*** suite au Covid-19, veuillez prendre note que les inscriptions et accès aux activités pourront être limités.</p>	<p>Veuillez prendre note qu'il n'y aura pas de cours de natation ni de service de garde cette année.</p>
---	---

Services choisis	Coûts totaux des services (indiquer le coût des services)
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 17 JUIN 2021

➤ **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 _____