



# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Camp de jour **4 au 7** mars 2024 – Semaine de relâche

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 [loisir@st-rene.ca](mailto:loisir@st-rene.ca) (copie numérisée svp, pas de photo);

Nous acceptons les inscriptions jusqu'au 24 février 2024

## 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 2024

**Camp de jour 85\$ / enfant (9h à 15h30)  
Service de garde (7h à 9h/ 15h30 à 17h)  
À payer à l'inscription**

**\*\*Aucune inscription ne sera acceptée après le 24 février\*\***

**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 10 \$ 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 :

Coordonnatrice aux loisirs et à la culture  
418 382-5226 poste 103 ou [loisir@st-rene.ca](mailto:loisir@st-rene.ca)

**\*\*Réservé à l'administration\*\***

Montant payé :

Virement

Argent

Chèque

Note :