

INSCRIPTION CAMP DE JOUR 2024

ENFANT

Nom de famille		Prénom	
Date de naissance		Âge au 25 juin et niveau scolaire	

Santé et comportements

Dans cette section, soyez le plus précis possible. Mettez toutes les informations que vous jugez pertinentes à connaître afin que nous puissions aider votre enfant adéquatement.

Problème de santé physique ou maladie (Asthme, diabète, blessure, épilepsie, etc.)	
Allergie(s) A-t-il un Épipen?	
Médication(s) **SI vous avez rempli cette section, remplissez la partie médication de la fiche d'autorisation.	
Autres (problème de comportement, situation familiale difficile, relations avec les autres parfois difficiles, troubles du langage, TDAH, incontinence, agressivité fréquente, TSA, Trouble opposition, etc.)	
*Votre enfant est-il accompagné à l'école par un intervenant? Si oui, lequel.	
Approbation de parler aux intervenants du CSSDC	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

* Selon les informations fournies, le camp de jour se réserve le droit de réévaluer en cours d'été la fréquentation d'un enfant à besoins particuliers pour qu'il soit dans son intérêt de fréquenter le camp de jour.

PARENTS

Contacts en cas d'urgence

Parent 1 (premier à contacter)

Parent 2

Nom, Prénom		Nom, Prénom	
Tel. Maison ou travail		Tel. Maison ou travail	
Cellulaire		Cellulaire	
Courriel		Courriel	

L'enfant vit :

avec ses deux parents seulement parent 1 seulement parent 2 avec un tuteur en garde partagée avec ses deux parents

Relevé 24

Nous remettrons un reçu d'impôt à cette personne.

Nom	
Adresse de résidence	
No. Assurance sociale	

INSCRIPTION CAMP DE JOUR 2024

AUTORISATIONS

Départs

Mon enfant peut revenir seul à la maison : **OUI** _____ **NON** _____

Si **OUI**, précisez à partir de quelle heure il peut quitter : _____

Personnes autorisées à venir chercher mon enfant

Remplissez seulement les colonnes dont vous avez besoin (selon le nombre de personnes autorisées).

Vous devez aussi inscrire les parents/tuteurs dans le tableau.

Nom	Lien avec l'enfant	Numéro(s) de téléphone
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

* S.V.P si une personne n'a pas le droit d'avoir de contact avec l'enfant, inscrivez son nom ci-dessous

* _____

Photos

- J'autorise le Camp de jour à prendre des photos lors des activités et sorties et à les mettre sur la page privée Facebook: **Camp de Jour St-Bon.**
- Je n'autorise pas le Camp de jour à prendre des photos lors des activités et sorties.

Médication

Veuillez remplir cette section si vous avez rempli la section allergie(s) et médication(s) plus haut.

Procédure (posologie, moment, etc.)	
Personne(s) autorisées à administrer la médication	

Code de vie (Veuillez-vous référer au Guide du parent)

- Je m'engage à venir chercher mon enfant immédiatement s'il met sa sécurité ou celle des autres en danger (bagarre, agressivité, fugue, etc.) Si je ne peux pas le faire, j'autorise une autre personne désignée sur la fiche d'autorisation à le faire. Les animatrices pourront retirer mon enfant des activités du camp de jour d'ici son départ.
- J'ai lu et je m'engage à respecter les informations mentionnées dans ce document et dans le Guide du parent.

Signature du parent : _____

INSCRIPTION CAMP DE JOUR 2024

CHOIX DE FORFAITS

Forfaits de base (Camp et service de garde inclus)

Veillez cochez un forfait.

Forfaits	Cochez un forfait	Remplir la section :
Été complet	<input type="checkbox"/> 520 \$ (1 ^{er} enfant) <input type="checkbox"/> 475 \$ (2 ^e enfant) <input type="checkbox"/> 450 \$ (3 ^e enfant ou plus)	---
À la semaine	<input type="checkbox"/> 90 \$ (1 ^{er} enfant) <input type="checkbox"/> 85 \$ (2 ^e enfant) <input type="checkbox"/> 80 \$ (3 ^e enfant ou plus)	« À la semaine »
À la journée	<input type="checkbox"/> 20 \$ (chacun)	« À la journée »

Forfaits Sorties

Veillez cochez la ou les cases qui s'appliquent à votre situation.

Forfaits	Cochez l'option	Remplir la section :
4 sorties	<input type="checkbox"/> 175 \$	---
À l'unité	<input type="checkbox"/> Complexe Julie-Quilles (45\$) <input type="checkbox"/> Biodôme et planétarium (45\$) <input type="checkbox"/> Drummond Parkour (45\$) <input type="checkbox"/> Zoo de Granby(45\$) <input type="checkbox"/> Sanctuaire St-Majo (Pour tous)	---
Aucune sortie	<input type="checkbox"/> 0,00\$	---
Chandail (Obligatoire en sortie) Si celui de l'an dernier fait encore à votre enfant, il n'est pas nécessaire d'en acheter un nouveau.	<input type="checkbox"/> Oui (15 \$) <input type="checkbox"/> Non	« Chandail »

INSCRIPTION CAMP DE JOUR 2024

SÉLECTION DES DATES

Été complet

Semaines 1 à 6 – 25 juin au 16 août	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------

*Camp fermé du 22 juillet au 2 août

OU

À la semaine

Veuillez remplir cette section si vous avez coché le forfait *À la semaine* dans la section *Choix du forfait*.

Semaine 1 – Du 25 juin au 28 juin	<input type="checkbox"/>
Semaine 2 – Du 2 juillet au 5 juillet	<input type="checkbox"/>
Semaine 3 – Du 8 juillet au 12 juillet	<input type="checkbox"/>
Semaine 4 – Du 15 juillet au 19 juillet	<input type="checkbox"/>
Semaine du 22 juillet au 26 juillet	FERMÉ
Semaine du 29 juillet au 2 août	
Semaine 5 – Du 5 août au 9 août	<input type="checkbox"/>
Semaine 6 - Du 12 août au 16 août	<input type="checkbox"/>

OU

À la journée

Veuillez remplir cette section si vous avez coché le forfait *À la journée* dans la section *Choix du forfait*.

Semaines	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Semaine 1	FERMÉ	<input type="checkbox"/> 25 juin	<input type="checkbox"/> 26 juin	<input type="checkbox"/> 27 juin	<input type="checkbox"/> 28 juin
Semaine 2	FERMÉ	<input type="checkbox"/> 2 juillet	<input type="checkbox"/> 3 juillet	<input type="checkbox"/> 4 juillet	<input type="checkbox"/> 5 juillet
Semaine 3	<input type="checkbox"/> 8 juillet	<input type="checkbox"/> 9 juillet	<input type="checkbox"/> 10 juillet	<input type="checkbox"/> 11 juillet	<input type="checkbox"/> 12 juillet
Semaine 4	<input type="checkbox"/> 15 juillet	<input type="checkbox"/> 16 juillet	<input type="checkbox"/> 17 juillet	<input type="checkbox"/> 18 juillet	<input type="checkbox"/> 19 juillet
Semaine du 22 au 26 juillet	FERMÉ				
Semaine du 29 juillet au 2 août					
Semaine 5	<input type="checkbox"/> 5 août	<input type="checkbox"/> 6 août	<input type="checkbox"/> 7 août	<input type="checkbox"/> 8 août	<input type="checkbox"/> 9 août
Semaine 6	<input type="checkbox"/> 12 août	<input type="checkbox"/> 13 août	<input type="checkbox"/> 14 août	<input type="checkbox"/> 15 août	<input type="checkbox"/> 16 août

INSCRIPTION CAMP DE JOUR 2024

Chandail

Veillez remplir cette section si vous enfant sera présent lors d'une sortie et qu'il n'a pas le chandail de l'été dernier.

Grandeurs Charte dans le Guide du parent	Quantité	Coût (15 \$)
X-small enfant		
Small enfant		
Médium enfant		
Large enfant		
X-Large enfant		
Small adulte		
Médium adulte		
Large adulte		

Total des frais d'inscription

	Calcul	Total
Forfait	<input type="checkbox"/> Été complet = ____ \$ <input type="checkbox"/> À la semaine = __ x ____ \$ <input type="checkbox"/> À la journée = __ x ____ \$	
Sorties	<input type="checkbox"/> 5 sorties = ____ \$ <input type="checkbox"/> À l'unité = __ x ____ \$ <input type="checkbox"/> Aucune sortie = 0\$	
Chandail	<input type="checkbox"/> __ x ____ \$	
Grand total (Forfait + Sorties + Chandail)		

Modalité de paiement

- En argent comptant (totalité du montant)
- Débit ou Crédit (totalité du montant)
- Par chèque postdaté du 20 mai 2024 en un seul versement à l'ordre de **Camp de jour de Saint-Bonaventure**
- Par chèques postdatés en deux versements égaux à l'ordre de **Camp de jour de Saint-Bonaventure**
1^{er} : 20 mai 2024 2^e : 20 juin 2024