



Fiche d'inscription Camp de jour été 2024

Nom du jeune : _____ Date de naissance: ____ / ____ / ____
 Adresse: _____ Âge : _____
 Code postal : _____ Numéro d'assurance maladie : _____

Nom du père		Nom de la mère	
Téléphone (Rés.)		Téléphone (Rés.)	
(Bur.)		(Bur.)	
(Cell.)		(Cell.)	
Courriel :		Courriel :	
Personne à rejoindre en urgence : Père ou mère <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>			

Autre-s personne-s que les parents à rejoindre en cas d'urgence (si applicable)
 Nom: _____ Téléphone : _____ Cellulaire : _____
 Nom: _____ Téléphone : _____ Cellulaire : _____

Frais d'inscription pour 7 semaines

Résident :

avec service de garde de 7h30 à 17h15 à 300\$/enfant
 sans service de garde de 9h00 à 16h00 est à 260\$/enfant



À la semaine résident seulement :

Avec service de garde 75\$/sem par enfant
 Sans service de garde 55\$/sem par enfant



Non-résident :

Avec service de garde de 7h30 à 17h15 à 350\$/enfant
 Sans service de garde de 9h00 à 16h00 à 300\$/enfant



Le paiement pourra se faire en 2 versements le premier le 20 juin et le 2^e versement le 20 juillet.
 Mode de paiement chèque, virement **Interac** «stjoseph@mitis.qc.ca». mot passe « camp »

Horaire du lundi au vendredi **Du lundi au vendredi de 7h30 à 17h15** **Sans service de garde de 9h00 à 16h00**

AU CAMP DE JOUR EN TOUT TEMPS

- Une bouteille d'eau
- Crème solaire
- Du chasse-moustique
- Un chapeau ou une casquette
- Deux collations par jour
- Un imperméable
- Un maillot de bain
- Une serviette de bain



Calendrier de présence au CAMP DE JOUR

Lundi le 24 juin fermé

	cochez
Semaine 1 (25 juin au 28 juin)	
Semaine 2 (1 ^{er} au 5 juillet)	
Semaine 3 (8 au 12 juillet)	
Semaine 4 (15 au 19 juillet)	
Semaine 5 (22 au 26 juillet)	
Semaine 6 (29 juillet au 2 août)	
Semaine 7 (5 au 9 août)	

Signature du parent ou tuteur

____/____/____
Date

AUTORISATION POUR RÉCUPÉRER L'ENFANT

QUI EST AUTORISÉ À ALLER CHERCHER LE SOIR (autre que l'un des deux parents ou tuteur)?	
Prénom :	Nom :
Lien avec l'enfant :	Mon enfant est AUTORISÉ à partir seul le soir? Oui Non

IMPORTANT : Veuillez noter que si ce n'est pas une personne autorisée qui vient chercher votre enfant, la personne du service de garde ne sera autorisée à le laisser parti. Pour autoriser qui que ce soit dont le nom n'est pas mentionné ci-haut dans le 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.

PRISE DE PHOTO

J'autorise la responsable du service des loisirs ainsi que les moniteurs du camp à prendre des photos de mon enfant dans le cadre des activités du camp de jour. Elles pourront également être affichées sur le site internet ou sur la page publique de la municipalité.

Autorisation accordée _____ Autorisation refusée _____

Cette autorisation est valide le temps que mon enfant fréquentera le camp de jour.

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Mode de paiement: Comptant Chèque Interac

Camp de jour : _____ \$

T-Shirt : __13.00_____ \$