

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

[NOUVELLE INSCRIPTION]

1) PARENTS OU TUTEUR

Mère Père Tuteur Famille d'accueil Autre : _____

Prénom et nom : _____

Adresse : _____ Code postal : _____

Téléphone : Résidence : _____ Bureau : _____ Cellulaire : _____

Courriel : _____

Pour émission du RELEVÉ 24

Aucun Relevé 24 ne sera transmis sans le nom du parent, adresse et numéro d'assurance sociale.

Parent 1 : _____ NAS : _____

Adresse si différente de celle-ci-haut mentionnée : _____

Parent 2 : _____ NAS : _____

Adresse si différente de celle-ci-haut mentionnée : _____

Garde partagée : _____ % mère _____ % père

2) ENFANT

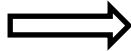
Prénom et nom de l'enfant : _____

Âge (au 25 juin) : _____ Date de naissance : _____ Sexe : Masculin Féminin

Année scolaire en cours : _____ École fréquentée : _____

FICHE SANTÉ

**OBLIGATOIRE
POUR L'INSCRIPTION**



Numéro d'assurance maladie : _____

Date d'expiration : _____

Maladie : _____

Allergies (de tous types) : _____

Votre enfant prend-il des médicaments? Oui Non

Si oui, nom du médicament : _____ Posologie : _____

Votre enfant prend-il lui-même ses médicaments? Oui Non

Votre enfant a-t-il une dose d'adrénaline (Épipen, Ana-Kit) à sa disposition en raison de ses allergies? Oui Non

À SIGNER SI VOTRE ENFANT A UNE DOSE D'ADRÉNALINE

Par la présente, j'autorise les personnes désignées par le camp de jour de la Ville de Shawinigan à administrer, en cas d'urgence, la dose d'adrénaline à mon enfant. Signature du parent : _____

Autres problèmes de santé : _____ Porte-t-il des : Lunettes
 Lentilles cornéennes

Personne à joindre en cas d'urgence (si on ne rejoint pas les parents) : _____

Lien avec l'enfant : _____ Tél. Résidence : _____ Cellulaire : _____

Votre enfant souffre-t-il de difficultés comportementales ou a-t-il des besoins particuliers? Oui Non

Si oui, précisez : _____

ACTIVITÉ AQUATIQUE : votre enfant doit-il porter une veste de flottaison Oui Non, (Si oui, vous devez la fournir.)

3) ENDROIT **CAMP DE JOUR DU 25 JUIN AU 9 AOÛT 2019**

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> École les Bâtisseurs | <input type="checkbox"/> École secondaire du Rocher | <input type="checkbox"/> École Dominique-Savio |
| <input type="checkbox"/> École Immaculée-Conception | <input type="checkbox"/> Collège Shawinigan | |

COCHEZ LES CHOIX

<p>Camp de jour (maternelle 5 ans à 12 ans) Service de garde inclus</p>	<p><input type="checkbox"/> 1^{er} enfant 300 \$ <input type="checkbox"/> 2^e enfant 260 \$ <input type="checkbox"/> 3^e enfant 220 \$</p> <p align="center"><i>Peut être payé par chèque daté au plus tard le vendredi 10 mai</i></p>	<p><input type="checkbox"/> zone sportive (natation, sauvetage, canot, judo, soccer, course, tennis, boxe...)</p> <p><input type="checkbox"/> zone plein air (vélo, randonnée en montagne, géocaching, horticulture...)</p> <p><input type="checkbox"/> zone artistique (bricolage, vidéo vox pop, peinture, improvisation...)</p> <p><input type="checkbox"/> zone Wixx (activité culinaire, danse, défi, le tout sans compétition...)</p>
--	--	---

<p>La prolongation Du 12 au 16 août</p>	<p><input type="checkbox"/> 1^{er} enfant 70 \$ <input type="checkbox"/> 2^e enfant 60 \$ <input type="checkbox"/> 3^e enfant 50 \$</p> <p align="center"><i>Payable avant le vendredi 2 août</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Secteur Grand-Mère (École secondaire du Rocher)</p> <p><input type="checkbox"/> Secteur Shawinigan (École Immaculée-Conception)</p>
--	---	---

<p>Sorties payantes</p>	<p>À compter du 10 juin, surveillez le calendrier d'activités sur votre groupe Facebook et sur la page de la Ville de Shawinigan pour choisir les sorties, si désiré. À NOTER que le camp de jour est fermé lors des grandes sorties.</p>
--------------------------------	--

4) DÉPART À LA FIN DE LA JOURNÉE

Votre enfant a-t-il l'autorisation de quitter le camp de jour seul ? Oui (*vous pouvez passer à la section suivante*) Non

Autre que l'un de ses parents, y a-t-il d'autres personnes autorisées à venir chercher votre enfant à la fin de la journée?
 Oui Non Si oui, précisez le nom de la personne et son lien avec l'enfant : _____

*À noter que le personnel du service de garde n'est pas autorisé à laisser partir votre enfant avec une personne qui n'est pas autorisée, peu importe le lien de parenté qui les unit. Pour autoriser qui que ce soit dont le nom n'est pas mentionné plus haut, vous devez transmettre au service de garde, au préalable, un avis écrit précisant le nom de cette personne.

MODALITÉS D'INSCRIPTION

Votre enfant sera inscrit officiellement sur réception du présent formulaire rempli, accompagné du paiement. Nous acceptons les chèques, l'argent comptant, le paiement direct et les cartes de crédit. La Ville de Shawinigan facturera des frais de 20 \$ pour tout chèque sans provision. **Les chèques doivent être libellés au nom de la Ville de Shawinigan et datés selon les détails fournis dans le tableau du choix des activités.**

MODALITÉS DE REMBOURSEMENT

Nous vous référons à la Programmation loisirs et culture de l'été 2019 (page 6) pour connaître les détails de ces modalités.

AUTORISATION DES PARENTS

- Si des modifications concernant l'état de santé de mon enfant survenaient avant le début ou pendant la période de camp de jour, je ferai le suivi approprié avec l'animateur de mon enfant.
- En signant la présente, j'autorise le camp de jour de la Ville de Shawinigan à prodiguer les premiers soins à mon enfant. Si la direction du camp de jour de la Ville de Shawinigan le juge nécessaire, je l'autorise également à transporter mon enfant par ambulance ou autrement dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire.
- Je m'engage à collaborer avec la direction du camp de jour de la Ville de Shawinigan et à venir la rencontrer si le comportement de mon enfant nuit au bon déroulement des activités.
- Étant donné que le camp de jour de la Ville de Shawinigan prendra des photos et/ou des vidéos au cours des activités de mon enfant durant l'été, je l'autorise à se servir de ce matériel en tout ou en partie à des fins promotionnelles et à l'utilisation sur la page Facebook du groupe fermé des camps de jour. Tout le matériel utilisé demeurera la propriété du camp de jour de la Ville de Shawinigan.

Signature : _____

Date : _____

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION									
<input type="checkbox"/> Argent <input type="checkbox"/> Débit <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Crédit	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Montant payé</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Caissier</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">\$</td> <td></td> </tr> </table>	Montant payé	Caissier	\$		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"># reçu</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> </table>	# reçu		
Montant payé	Caissier								
\$									
# reçu									