



# Formulaire d'inscription 2014

Date d'inscription :

ENFANT	
Nom :	Prénom :
Adresse :	App. :
Ville :	Code postal :
Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : / /
Niveau scolaire :	Âge au 24/06/2014 :
Grandeur du t-shirt : Junior <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> Adulte <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
PARENTS	
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Téléphone Rés. :	Téléphone Rés. :
Bureau / cell.:	Bureau / cell.:
Courriel :	Courriel :
Signature obligatoire du parent ou du tuteur :	
Nom et # d'assurance sociale du parent à qui sera émis le relevé 24 : # : - -	

## CHOIX DES SERVICES

CAMP RÉGULIER	SERVICE DE GARDE	OPTIONS
Lundi au vendredi, de 9h à 16h Voir la grille de tarifs	7h à 9h et 16h à 18h 30\$ / semaine	4 jours, 9h à 12h 45\$ / semaine
Sem. 1 30 juin au 4 juillet <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sem. 2 7 au 11 juillet <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tennis <input type="checkbox"/>
Sem. 3 14 au 18 juillet <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Soccer <input type="checkbox"/>
Sem. 4 21 au 25 juillet <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sem. 5 28 juillet au 1er août <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sem. 6 4 au 8 août <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Art dramatique <input type="checkbox"/>
Sem. 7 11 au 15 août <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Danse <input type="checkbox"/>
Total de semaine :	X 30\$	X 45\$
Inscription avant le 2 mai 2014	Oui <input type="checkbox"/>	
Total par service :		
<b>Montant total de l'inscription :</b>		

### Modalités d'inscription

L'inscription est payable en argent comptant, par carte de débit (seulement en personne au bureau municipal) et par chèque établi à l'ordre de la Municipalité de Saint-Alexandre. Les chèques postdatés au 18 juin et 24 juillet sont acceptés. Aucun remboursement après le 1<sup>er</sup> juin sauf sur présentation de preuve médicale. Des frais de 25\$ seront exigés.

Autorisation pour prise de photos	
Le Camp de jour Alextra fait des photos et/ou des films sur les activités de mon enfant pendant son séjour. Je l'autorise à se servir de ce matériel à des fins publicitaires.	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

<b>Questionnaire médical</b>			
N# d'assurance maladie :		Date d'expiration (MM-AAAA) :	
L'enfant porte-t-il des lunettes ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Des verres de contact ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Souffre-t-il d'une affection particulière ?	Si oui, précisez :		
Souffre-t-il d'allergies ?	Si oui, précisez :		
Prend-il des médicaments ?	Si oui, précisez la nature et la posologie :		
Concernant les allergies sévères, votre enfant possède-t-il son Épipen ?		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Si vous avez répondu « oui », vous devez signer cette autorisation relative à l'utilisation de l'Épipen : « J'autorise les personnes désignées par le camp à administrer, selon le besoin, en cas d'urgence, une dose d'Épipen à mon enfant. »			
Signature : _____			
Veuillez indiquer toutes particularités qui pourraient nous aider à mieux répondre aux besoins de l'enfant (comportement, faiblesses, traitements professionnels, etc.)			
L'enfant a-t-il des forces ou des aptitudes qu'il serait utile de nous préciser, afin de mieux le connaître ?			
<b>Habiletés aquatiques</b>			
	OUI	NON	JE NE SAIS PAS
Mon enfant a déjà suivi des cours de natation.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mon enfant doit porter un vêtement de flottaison individuelle (V.F.I. ou veste de sécurité) à toutes les sorties.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mon enfant est capable de nager de façon continue la nage du petit chien, sans aide flottant, ou sous l'eau sur une distance de 15 mètres et ce, sans s'arrêter.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mon enfant est capable de mettre sa tête sous l'eau.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mon enfant est capable de se maintenir à la surface de l'eau, sans aide flottant, pendant 30 secondes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>N.B. : Pour sa sécurité, les responsables du programme se réservent le droit d'exiger le port du V.F.I. en tout temps, à tout enfant jugé à risque.</i>			
<b>Autorisation</b>			
L'enfant quittera-t-il seul le camp de jour à la fin de la journée ?		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Sinon, voici les noms des personne(s) autorisée(s) à venir chercher mon enfant:			
_____		_____	
_____		_____	
<b>Coordonnées de deux personnes à rejoindre en cas d'urgence (autre que les parents)</b>			
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Téléphone (résidence) :		Téléphone (résidence) :	
Téléphone (bureau ou cell.) :		Téléphone (bureau ou cell.) :	
Lien avec la famille :		Lien avec la famille :	
<i>Obligation des parents : Le parent ou le tuteur a la responsabilité de transmettre au camp toute nouvelle information médicale concernant l'enfant, survenue entre la date où la fiche a été complétée et la date de début du séjour. En apposant ma signature sur ce formulaire, je certifie que les renseignements fournis sur l'état de santé de mon enfant sont exacts et j'autorise la direction du camp de jour, en cas d'urgence, à prendre les dispositions nécessaires recommandées par une personne compétente. Je m'engage, par le fait, à défrayer le coût des soins administrés à mon enfant ou le transport en ambulance, le cas échéant. J'autorise le camp Alextra à administrer des médicaments sans prescription tels Tylenols, Advils et onguents antibiotiques. Je m'engage à informer la direction du camp de jour de tout changement à l'égard de mon enfant pour la sécurité et le bon fonctionnement du camp.</i>			
SIGNATURE DU PARENT : _____		DATE : _____	