



Formulaire d'inscription – Camp de jour 2022

1. Renseignements généraux sur l'enfant

Nom de famille :		Sexe : M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>
Prénom :		Date de naissance :	/ /	
Adresse :				
Ville :		Code postal :		
Âge au 27 juin		Dernière année d'études complétée :		

2. Parents ou tuteur

Nom du parent / tuteur :		Nom du parent / tuteur :	
Occupation :		Occupation :	
Adresse :		Adresse :	
Téléphone	Rés.	Téléphone	Rés.
	Bur.		Bur.
	Cell.		Cell.
Courriel :		Courriel :	
Garde de l'enfant :	<input type="checkbox"/> Mère et père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Partagée <input type="checkbox"/> Tuteur		

3. Inscription

Dates	✓	Famille	Tarif (6 semaines)	Tarif (à la semaine)
27 juin au 5 août 2022	<input type="checkbox"/>	1 enfant	165 \$	44 \$
	<input type="checkbox"/>	2 enfants	300 \$	77 \$
	<input type="checkbox"/>	3 enfants	390 \$	110 \$

4. Service de garde

Les heures du service de garde sont :

De 7h à 9h le matin / de 12h à 13h le midi / 16h à 18h le soir.

Tarif du service de garde par enfant : 3,00 \$/ heure.

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

- Mère et père
- Seulement la mère
- Seulement le père
- Autre (Remplir le tableau ☞)

Prénom et nom	Lien avec l'enfant	Téléphone

* Veuillez noter que si ce n'est pas une personne autorisée qui vient chercher votre enfant, le personnel du camp de jour ne sera pas autorisé à le laisser partir, peu importe le lien de parenté. Pour autoriser une personne qui n'est pas mentionnée dans le tableau ci-haut à aller chercher votre enfant, vous devez transmettre au préalable au personnel du camp de jour un avis écrit précisant le nom de cette personne.

5. Autorisation des parents

- J'autorise le Camp de jour de Saint-Bruno-de-Kamouraska à prendre des photos et/ou des vidéos au cours des activités de mon enfant pendant l'été et à les utiliser à des fins promotionnelles.
- J'autorise le Camp de jour de Saint-Bruno-de-Kamouraska à faire en sorte que soient prodigués à mon enfant tous les soins nécessaires. Si requis, je l'autorise également à transporter mon enfant par ambulance ou autrement (à mes frais) et à le faire admettre dans un établissement de santé.
- Si des modifications concernant l'état de santé de mon enfant survenaient avant le début ou pendant la période du camp de jour, je m'engage à transmettre cette information à la direction du camp, qui fera le suivi approprié.
- Je m'engage à collaborer avec la direction du Camp de jour de Saint-Bruno-de-Kamouraska et à venir la rencontrer si le comportement de mon enfant nuit au bon déroulement des activités.
- Je m'engage à payer les frais de service de garde à chaque soir en allant chercher mon enfant. Si les frais ne sont pas payés, votre enfant ne pourra malheureusement pas y revenir le lendemain et ce, jusqu'à ce que la somme soit réglée. (Obligatoire)

Personne à qui sera émis un Relevé 24 pour impôts			
Prénom et Nom :		No. Assurance sociale	

Nom du parent

Signature du parent

Date de la signature

Modalités de remboursement

Les frais d'inscription ne seront pas remboursés dans le cas d'une annulation avant le début du camp de jour ni pour les journées de camp manquées.

Dans le cas où l'enfant ne peut plus participer aux activités du camp de jour pour des raisons de santé (preuve médicale nécessaire), la Municipalité remboursera les frais d'inscription au prorata des semaines restantes. Toute demande de remboursement doit être faite par écrit à l'adresse courriel suivante : direction@stbrunokamouraska.ca

À l'usage de la Municipalité seulement

Somme reçue : _____ \$

Par : _____ Date : _____