

Camp de jour 2021
Lorrainville, Duhamel-Ouest, Saint-Bruno-de-Guigues, Saint-Édouard-de-Fabre
au Centre Richelieu à Lorrainville

FICHE D'INSCRIPTION



Ce formulaire doit nous être retourné avant le 5 mai 2021 inclusivement

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT		
Prénom :		Nom :
(jour / mois / année)		Âge : _____ ans
Date de naissance : ____ / ____ / ____		Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Dernière année d'études complétées :		Prénom des frères et sœurs qui fréquentent le camp :
Maternelle 4 ans <input type="checkbox"/>	3 ^e année <input type="checkbox"/>	1. _____
Maternelle 5 ans <input type="checkbox"/>	4 ^e année <input type="checkbox"/>	2. _____
1 ^{re} année <input type="checkbox"/>	5 ^e année <input type="checkbox"/>	3. _____
2 ^e année <input type="checkbox"/>	6 ^e année <input type="checkbox"/>	

COORDONNÉES DES PARENTS/TUTEUR					
MÈRE			PÈRE		
Prénom			Prénom		
Nom			Nom		
Adresse			Adresse		
Ville			Ville		
Code postal			Code postal		
Téléphone	Résidence		Téléphone	Résidence	
	Bureau			Bureau	
	Cellulaire			Cellulaire	
Courriel			Courriel		
TUTEUR			GARDE DE L'ENFANT		
Nom			Père et mère	<input type="checkbox"/>	
Prénom			Mère	<input type="checkbox"/>	
Adresse			Père	<input type="checkbox"/>	
Ville			Garde partagée	<input type="checkbox"/>	
Code postal			Tuteur	<input type="checkbox"/>	
Téléphone	Résidence				
	Bureau				
	Cellulaire				
Courriel					

IMPORTANT : Inscrire votre adresse courriel :
L'horaire et les informations vous seront envoyés chaque semaine par courriel.

ÉMISSION DU RELEVÉ 24 (frais de garde pour fin d'impôt)

Le *Relevé 24* est émis au nom du père ou de la mère seulement, tel qu'exigé par une directive du ministère du Revenu. Ce reçu sera transmis avant le 28 février de l'année qui suit la fin du camp de jour.

Nom du parent payeur :	Numéro d'assurance sociale (obligatoire)	
------------------------	--	--

CHOIX DES SEMAINES DE FRÉQUENTATION (du lundi au jeudi / de 8 h à 17 h)	
Semaine du 28 juin au 1 ^{er} juillet	<input type="checkbox"/>
(Fermé le 1 ^{er} juillet)	
Semaine du 5 au 8 juillet	<input type="checkbox"/>
Semaine du 12 au 15 juillet	<input type="checkbox"/>
Semaine du 19 au 22 juillet	<input type="checkbox"/>
Semaine du 26 au 29 juillet	<input type="checkbox"/>
Semaine du 2 au 5 août	<input type="checkbox"/>
Semaine du 9 au 12 août	<input type="checkbox"/>

IMPORTANT

La priorité sera donnée :

1. Aux inscriptions de 7 semaines;
2. Aux inscriptions de 5 à 6 semaines;
3. Pour les autres inscriptions, vous serez mis sur une liste d'attente (on va voir si on peut vous accommoder, mais aucune obligation).

MODALITÉ DE DÉPART DE VOTRE ENFANT À LA FIN DE LA JOURNÉE

En fin de journée, l'enfant quittera le camp seul :

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

1	Prénom et nom			
	Lien avec l'enfant		Téléphone	
2	Prénom et nom			
	Lien avec l'enfant		Téléphone	
3	Prénom et nom			
	Lien avec l'enfant		Téléphone	

EN CAS D'URGENCE

Personne à joindre en cas d'urgence : Père et mère : Mère Père Tuteur

1	Prénom et nom			
	Lien avec l'enfant		Téléphone	Résidence
				Bureau
			Cellulaire	
2	Prénom et nom			
	Lien avec l'enfant		Téléphone	Résidence
				Bureau
			Cellulaire	
3	Prénom et nom			
	Lien avec l'enfant		Téléphone	Résidence
				Bureau
			Cellulaire	

FICHE DE SANTÉ			
Numéro d'assurance-maladie		Date d'expiration	
Numéro carte d'hôpital de Ville-Marie			

Votre enfant souffre-t-il :	
Asthme	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Diabète	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Épilepsie	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Migraine	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Allergie	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Précisez :
Autre (précisez) :	

AUTRES INFORMATIONS PERTINENTES
<p>Les questions qui suivent nous aideront à mieux encadrer et intervenir auprès de votre enfant.</p> <p>Votre enfant a-t-il des problèmes de comportement? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Si oui, précisez : _____</p> <p>_____</p>
<p>Y a-t-il des activités auxquelles votre enfant ne peut participer ou seulement à certaines conditions? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Si oui, précisez : _____</p> <p>_____</p>

VACCINS
L'enfant est-il à jour concernant le vaccin du tétanos Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

MÉDICAMENTS PRESCRITS
Soyez avisé qu'aucun médicament ne sera administré à votre enfant. Les moniteurs sont des étudiants mineurs non formés médicalement pour avoir cette responsabilité.

MÉDICAMENTS EN VENTE LIBRE
Le personnel du camp de jour de Lorrainville n'administrera aucun médicament à votre enfant. Si au cours de la journée l'enfant ne se sent pas bien, est malade, fiévreux, etc., il sera de votre devoir de venir chercher l'enfant.

COVID-19
Aucun enfant présentant des symptômes ou des signes de malaise physique de toute sorte ne pourra être admis. Les consignes établies par les autorités gouvernementales seront respectées. Elles seront ajustées en fonction des mises à jour.

AUTORISATION MÉDICALE
J'autorise le camp de jour de Lorrainville à transporter mon enfant par ambulance ou autrement (à mes frais) dans un établissement hospitalier en cas de besoin. Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

MODALITÉS DE REMBOURSEMENT

Les frais ne seront pas remboursés dans le cas d'une annulation après le 21 mai 2021 ni pour les journées manquées.

La municipalité de Lorrainville n'a aucune obligation de rembourser les frais d'inscription si le camp de jour devait fermer à la demande du gouvernement.

TARIF POUR LES RÉSIDENTS DE LORRAINVILLE

- 80 \$ par semaine pour les inscriptions de 7 semaines;
- 85 \$ par semaine pour les inscriptions de moins de 7 semaines.

TARIF POUR LES NON-RÉSIDENTS (DUHAMEL-OUEST, ST-BRUNO-DE-GUIGUES ET ST-ÉDOUARD-DE-FABRE)

- 160 \$ par semaine.

MODALITÉS DE PAIEMENT

Suite à votre inscription, la municipalité de Lorrainville communiquera avec vous dans la semaine du 10 mai 2021 pour vous aviser si votre inscription est acceptée ou refusée au camp de jour selon les priorités mentionnées ci-haut.

Une fois accepté, vous devrez faire parvenir le montant total de l'inscription dans les 7 jours pour conserver votre place.

Nous acceptons les chèques (aucun postdaté) et l'argent comptant. Vous devez déposer dans une enveloppe votre chèque ou l'argent comptant avec le nom de l'enfant dans la boîte aux lettres au bureau municipal. Les propriétaires de Lorrainville peuvent payer avec Accès D en utilisant leur numéro de matricule.

ENGAGEMENT

- 1) Je m'engage à collaborer avec la direction du camp de jour de Lorrainville et à venir la rencontrer si le comportement de mon enfant nuit au bon déroulement des activités. Le camp de jour de Lorrainville et la municipalité de Lorrainville ne se tiendra en aucun temps responsable des blessures accidentelles que l'enfant pourra subir, de tout transport hospitalier pour votre enfant et des objets perdus, volés ou endommagés. Le parent sera en tout temps responsable des actions de leurs enfants dû à un comportement inadéquat, un accident ou un bris de matériel. (initiales)
- 2) J'ai pris connaissance et j'accepte les modalités de la politique du camp jour qui est sur le site Web. (initiales)

Prénom et nom du parent ou tuteur

Signature du parent ou tuteur

Date

Pour information : lorrainville@lorrainville.ca / 819 625-2167, poste 109 (laissez un message)