

Formulaire d'inscription – Camp de jour de la Ville de Stanstead

SECTION 1 – RENSEIGNEMENTS SUR LE PARTICIPANT (ENFANT)																		
Nom :	Prénom :	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>																
Date de naissance : <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>J</td><td>J</td><td>M</td><td>M</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td></tr></table>									J	J	M	M	A	A	A	A	Numéro d'assurance maladie :	
J	J	M	M	A	A	A	A											
		Date d'expiration :																
Adresse :	Ville :	Code postal :																
Téléphone :	Autre téléphone :																	
École primaire : (Votre enfant doit faire preuve d'une autonomie raisonnable)		Année scolaire complétée en 2021:																

SECTION 2 - RENSEIGNEMENTS SUR LES RÉPONDANTS (parents ou tuteurs)	
Nom :	Prénom :
Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>	Numéro d'assurance sociale aux fins du relevé 24 relatif aux frais de garde
Téléphone cellulaire :	Travail :
Courriel :	

SECTION 3 - AUTORISATIONS DE DÉPART	
J'autorise mon enfant à quitter le camp à pied seul : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non / À vélo seul : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
J'autorise mon enfant à quitter le camp avec :	
Nom :	Prénom :
Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre :	Numéro de téléphone :
Nom :	Prénom :
Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre :	Numéro de téléphone :
Nom :	Prénom :
Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre :	Numéro de téléphone :

Si quelqu'un ne figurant pas sur cette liste d'autorisation doit venir chercher votre enfant, veuillez en aviser la coordonnatrice. Dans le cas contraire, votre enfant ne sera pas autorisé à quitter le camp avec cette personne.

SECTION 4- INSCRIPTION CAMP DE JOUR	
Le coût est de 45 \$ / semaine pour les résidents	Le coût est de 65 \$ / semaine pour les non-résidents
Résident	Non-résident
<input type="checkbox"/> Semaine du 28 juin	<input type="checkbox"/> Semaine du 28 juin
<input type="checkbox"/> Semaine du 5 juillet	<input type="checkbox"/> Semaine du 5 juillet
<input type="checkbox"/> Semaine du 12 juillet	<input type="checkbox"/> Semaine du 12 juillet
<input type="checkbox"/> Semaine du 19 juillet	<input type="checkbox"/> Semaine du 19 juillet
<input type="checkbox"/> Semaine du 26 juillet	<input type="checkbox"/> Semaine du 26 juillet
<input type="checkbox"/> Semaine du 2 août	<input type="checkbox"/> Semaine du 2 août
<input type="checkbox"/> Semaine du 9 août	<input type="checkbox"/> Semaine du 9 août
<input type="checkbox"/> Pas de camp - semaine du 16 août	<input type="checkbox"/> Pas de camp - semaine du 16 août

Formulaire d'inscription – Camp de jour de la ville de Stanstead

SECTION 6- COÛTS			
Services choisis	Nombre de semaines	Coût par sem.	Coût total des services
Camp de jour			
Modalité de paiement	<input type="checkbox"/> Comptant	<input type="checkbox"/> Chèque n°	Montant : Date :
		<input type="checkbox"/> Chèque n°	Montant : Date :

Commentaires et informations additionnels à propos de l'enfant (allergies, comportements, TDAH, besoins spécifiques) :

* La semaine du 16 août reste à confirmer

** Veuillez prendre note que des frais supplémentaires peuvent être demandés pour des sorties supplémentaires.

Le service d'animation estivale n'est aucunement responsable de tout incident ou inconvénient causé à l'enfant ci-dessus mentionné et se réserve le droit de refuser un enfant ou de ne plus l'accepter en raison d'informations inexactes ou insuffisantes et même annuler son inscription.

 Nom et prénom du parent ou tuteur

 Signature du parent ou tuteur

____ 2021 / ____ / ____
 Date

STANSTEAD



CAMP DE JOUR - DAY CAMP

WWW.STANSTEAD.CA