



Camp d'hiver 2012

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

ENFANT

NOM: _____ PRÉNOM: _____

ADRESSE: _____ MUNICIPALITÉ : _____

CODE POSTAL: _____ # TÉL: _____

DATE DE NAISS. : _____ # ASS. MALADIE: _____ Expire le _____

ÂGE: _____ ANNÉE SCOLAIRE TERMINÉE: _____

MÈRE

NOM: _____ PRÉNOM: _____

ADRESSE: _____ MUNICIPALITÉ : _____

CODE POSTAL : _____ # TÉL: _____

ADRESSE COURRIEL : _____

PÈRE

NOM: _____ PRÉNOM: _____

ADRESSE: _____ MUNICIPALITÉ : _____

CODE POSTAL: _____ # TÉL: _____

ADRESSE COURRIEL : _____

RELEVÉ 24

MÈRE PÈRE # D'ASS. SOCIALE: _____

PAIEMENT

Coût pour la semaine **sans** service de garde (9h à 16h) : 60\$ résident - 80\$ non-résident

Coût pour la semaine **avec** service de garde (7h30 à 17h30) : 75\$ résident - 100\$ non-résident

* Le service de garde est payable en totalité, même si vous le prenez seulement pour une journée et même si vous en avez besoin seulement le matin ou le soir.

** Vous devez acquitter les frais complets lors de l'inscription.

Cochez S.V.P.

____ J'inscris mon enfant **sans** service de garde.

____ J'inscris mon enfant **avec** service de garde.

J'ai besoin du service de garde seulement en ____ AM ____ PM ou ____ AM et PM.

Journées : Lundi ____ Mardi ____ Mercredi ____ Jeudi ____ Vendredi ____

MODE DE PAIEMENT

COMPTANT: _____ \$ CHÈQUE: _____ \$

Libeller votre chèque au nom de la Municipalité de Saint-Faustin-Lac-Carré à la date de l'inscription

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

MON ENFANT QUITTE LE CAMP SEUL: OUI NON

SI NON, QUI VIENT LE CHERCHER ? _____

EN CAS D'URGENCE:

	NOM	# TÉL.	LIEN AVEC L'ENFANT
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____

DOSSIER SANTÉ DE L'ENFANT

VOTRE ENFANT DOIT-IL PRENDRE DES MÉDICAMENTS: OUI NON

SI OUI, LEQUEL (LESQUELS) ET POURQUOI: _____

POSOLOGIE: _____

PEUT-IL LES PRENDRE SEUL : OUI NON

SI NON, QUI A L'AUTORISATION DE LUI DONNER ? _____

ALLERGIE(S): _____

MON ENFANT A UN "ÉPIPEN": OUI NON

IL EST CAPABLE DE S'EN SERVIR SEUL: OUI NON

SI NON, À QUI DONNEZ-VOUS L'AUTORISATION DE LUI ADMINISTRER, S'IL Y A LIEU ?

REMARQUE(S) : _____

Par quel média avez-vous entendu parler du camp d'hiver : ___ Publication sports, loisirs et culture
___ Journal local ___ Site internet ___ Une connaissance ___ Affiche dans les lieux publics

SIGNATURE DU PARENT (ou tuteur)

DATE: _____