



SAINT-SACREMENT

Fiche inscription ÉTÉ 2012

Inscription



INFORMATIONS GÉNÉRALES

L'ENFANT

NOM DE L'ENFANT		PRÉNOM DE L'ENFANT	ÂGE EN DATE DU 31 SEPT. 2012
DATE DE NAISSANCE _____ JJ / MM / AAAA	SEXE M F	ASSURANCE-MALADIE R.A.M.Q.	
ADRESSE _____	APP. _____	NUMÉRO _____	MM AAAA EXPIRATION
VILLE _____	CODE POSTAL _____		

LA FAMILLE

NOM ET PRÉNOM DU PARENT (TUTEUR)		LIEN DE PARENTÉ
TÉLÉPHONE MAISON _____	TÉLÉPHONE BUREAU _____	TÉLÉPHONE CELLULAIRE _____
NOM ET PRÉNOM DU PARENT (TUTEUR)		LIEN DE PARENTÉ
TÉLÉPHONE MAISON _____	TÉLÉPHONE BUREAU _____	TÉLÉPHONE CELLULAIRE _____
COURRIEL _____ TOUTES LES INFORMATIONS SERONT TRANSMISES VIA CE COURRIEL		

INFORMATIONS POUR RELEVÉ 24

NOM ET PRÉNOM DU PARENT-PAYEUR	NUMÉRO D'ASSURANCE-SOCIALE _____	PART DU PAIEMENT % _____
NOM ET PRÉNOM DU PARENT-PAYEUR	NUMÉRO D'ASSURANCE-SOCIALE _____	PART DU PAIEMENT % _____

URGENCE

NOM DE LA PERSONNE À CONTACTER	TÉLÉPHONE _____	LIEN DE PARENTÉ
NOM DE LA PERSONNE À CONTACTER	TÉLÉPHONE _____	LIEN DE PARENTÉ

INSCRIPTION

SÉJOUR	PROGRAMME	CLINIQUE SOCCER	COÛT
<i>Veillez choisir les semaines</i>	<i>Sélectionnez le programme désiré</i>	<i>Au service de garde</i>	<i>Programme et clinique</i>
1 Du 25 juin au 29 juin		Du lundi au jeudi - 40\$	<input type="text"/>
2 Du 2 juillet au 6 juillet		Du lundi au jeudi - 40\$	<input type="text"/>
3 Du 9 juillet au 13 juillet		Du lundi au jeudi - 40\$	<input type="text"/>
4 Du 16 juillet au 20 juillet		Du lundi au jeudi - 40\$	<input type="text"/>
5 Du 23 juillet au 27 juillet		Du lundi au jeudi - 40\$	<input type="text"/>
6 Du 30 juillet au 3 août		Du lundi au jeudi - 40\$	<input type="text"/>
7 Du 6 août au 10 août		Du lundi au jeudi - 40\$	<input type="text"/>
8 Du 13 août au 17 août		Du lundi au jeudi - 40\$	<input type="text"/>

JOURNÉES SORTIES EN FOLIE	GROUPE D'ÂGE	SORTIE	COÛT
Lundi 20 août		La Ronde	<input type="text"/>
Mardi 21 août		Super Aqua Club	<input type="text"/>
Mercredi 22 août		Escalade Action Directe	<input type="text"/>
Jeudi 23 août		Centre de Plein Air	<input type="text"/>
Vendredi 24 août		Centre de Plein Air	<input type="text"/>

TOTAL DES FRAIS D'INSCRIPTION

TOTAL SÉJOURS AVANT RABAIS	<i>Programme et Clinique Soccer</i>	<input type="text"/>
RABAIS APPLICABLES	<i>Inscrire votre code-rabais Facebook et le rabais en négatif</i>	<input type="text"/>
TOTAL SORTIES EN FOLIE	AUCUN RABAIS APPLICABLE	<input type="text"/>
TOTAL INSCRIPTION 2012		<input type="text"/>

MODE DE PAIEMENT

PAIEMENT PAR CHÈQUE

L'inscription est confirmée suite à la réception de tous les chèques post-datés
À l'ordre du **C.A.F.L.**

PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT

Visa

Master Card

MODALITÉ DE PAIEMENT

#	DATE	MONTANT	À PAYER
1			
2			
3			
4			

NUMÉRO DE CARTE

EXPIRATION

Je préfère être appelé pour donner mon numéro de carte

Politiques et règlements généraux

Frais d'inscription et modalités de paiement

À l'inscription, la totalité des coûts doivent être déboursés (paiement direct, débit, Master Card, Visa, comptant ou chèque à l'ordre du CAFL), d'ici le 31 mai 2012. Pour une inscription faite après cette date, le total des frais doit être payé en un versement. **Des frais de 25\$ seront facturés pour tous les chèques sans provision. Des frais supplémentaires de 4% de la facture totale seront facturés pour tout retard de paiement.**

Autorisation pour matériel publicitaire

J'autorise le Centre d'Activités Letendre à utiliser des photos prises et/ou vidéos filmés lors des activités du camp où mon enfant figure, et ce, pour des fins de promotion des activités du camp (revues, brochures, journaux, télévisions, etc.).

Règlements de base:

Le campeur inscrit verra à se comporter de façon appropriée, avec son moniteur, les autres campeurs ou au service de garde.

Aucune violence, physique, verbale, psychologique ou autre, ni aucune forme d'intimidation ne sera tolérée

Le campeur se devra de prendre soin des installations et du matériel qui lui est fourni. Ainsi, le matériel brisé devra être remboursé par le parent du campeur fautif.

Le campeur (et le parent) sera tenu responsable de tout propos, matériel photo ou vidéo, ou de tout autre contenu offensant ou inapproprié diffusé sur internet ou sur les médias sociaux concernant le camp de jour, le personnel y travaillant ainsi que les participants (autres campeurs).

Le Centre d'Activités Letendre se réserve le droit de mettre fin à l'inscription d'un enfant qui persiste à nuire au bon fonctionnement du camp.

À la fermeture du service de garde (18h00), les parents qui arriveront en retard devront déboursier 20\$ comptant. Le parent qui arrive avec plus de 15 minutes de retard devra déboursier, en plus des 20.00\$, un 20.00\$ supplémentaire par tranche de 15 minutes de retard.

Modalité de remboursement:

Aucun remboursement ne sera accordé, peu importe le motif, pour des journées d'absence au cours d'un séjour. Aucun remboursement ne sera effectué pour un programme déjà débuté. En cas d'annulation d'un programme par le camp, le remboursement des frais est alors complet. Des frais administratifs de 25\$ par enfant seront retenus pour une annulation faite au plus tard le **31 mai 2012**. Après cette date, aucun remboursement ne sera versé pour une annulation faite moins de sept (7) jours avant le début de la semaine pour laquelle l'enfant est inscrit.

J'affirme avoir lu, compris et accepté les renseignements indiqués sur cette fiche d'inscription

NOM DU PARENT

Date

Témoin (employé du CAFL)

Nous sommes curieux

Vous connaissez le Camp de jour Letendre grâce à:

Banderole sur le mûr extérieur du collège

Site internet www.moncampdejour.ca

Annonce dans le journal Courrier Laval

Dépliant reçu à l'école de mon enfant

Site internet de l'Association des camps

Je suis un ancien(ne) campeur été 2011

Je suis un élève du Collège Letendre

Une recommandation d'un ami

Autres:

FICHE SANTÉ CAMPEUR

Nom de l'enfant _____

Problèmes physiques

Votre enfant souffre-t-il de problèmes physiques (cardiaque, asthme, épilepsie, problèmes articulaires, etc.)?

Oui Si oui, le ou lesquels?
Non

Vaccin anti-tétanique

Votre enfant a-t-il déjà reçu un vaccin antitétanique ?

Oui Si oui, indiquez la date du dernier vaccin ?
Non JJ / MM / AAAA

Allergies

Votre enfant souffre-t-il d'allergie(s)?

Oui Si oui, à quoi est-il allergique?
Non

Médication

Votre enfant prend-il des médicaments?

Oui Si oui, veuillez indiquer quel médicament?
Non Raison de la prise de médicament :
Posologie :
Fréquence :
Votre enfant les prend-il lui-même?

Comportement et sécurité

Votre enfant a-t-il(elle) des problèmes particuliers ? (comportement, apprentissage, psychologique, social, autre...)

Oui Si oui, veuillez préciser :
Non

Votre enfant porte-t-il des lunettes ?

Oui
Non

Votre enfant sait-il nager?

Très bien Très peu

Moyennement Pas du tout

Pour toute activité de baignade, un test de nage sera effectué afin d'évaluer les capacités de l'enfant. Tous les 5 et 6 ans porteront

OBLIGATOIREMENT une veste de flottaison individuelle fournie par le camp.

Autres

Autre(s) condition(s) particulière(s) concernant la santé de votre enfant?

Autorisation de départ 12-14 ans

J'autorise mon enfant à quitter seul les lieux à la fin de la journée (16h00) : OUI NON

Autorisation d'administration de soins de santé

En signant la présente, j'autorise le direction du Centre d'Activités Letendre à prodiguer tous les soins infirmiers nécessaires. Si la direction le juge nécessaire, j'autorise également à transporter mon enfant par ambulance ou autrement, dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire. De plus, s'il est impossible de nous rejoindre, j'autorise le médecin choisi par les autorités du camp à prodiguer à mon enfant tous les soins médicaux requis par son état, y compris la pratique d'une intervention chirurgicale, des injections, l'anesthésie et l'hospitalisation. Finalement, j'affirme que les renseignements présents sur cette fiche sont exacts et complets et que j'ai répondu au meilleur de ma connaissance. Si l'information transmise exige des modifications, vous êtes dans l'obligation de nous en informer dans les plus brefs délais, pour la sécurité de votre enfant.

Nom du parent

Signature

JJ / MM / AAAA
DATE