

# CAMP DE JOUR VAL-MORIN 2019



Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Numéro: \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Âge en juin : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Nom de la mère	
_____	
Tél. maison :	_____
Tél. travail	_____
Tél. cellulaire	_____

Nom du père	
_____	
Tél. maison :	_____
Tél. travail	_____
Tél. cellulaire	_____

Personne à contacter en cas d'urgence :	
_____	
Téléphone :	_____
Lien avec l'enfant :	_____

Autres personnes autorisées à venir chercher l'enfant :	
_____	
_____	
_____	

## Informations générales sur l'enfant

Numéro d'assurance-maladie : \_\_\_\_\_ Expiration : \_\_\_\_\_

Allergies : \_\_\_\_\_

Médication : \_\_\_\_\_

Problèmes médicaux, opérations antérieures : \_\_\_\_\_

Restrictions : \_\_\_\_\_ Vaccins à jour :

Votre enfant doit-il utiliser des flotteurs : À la plage :  À la piscine:

## Autorisations

- J'autorise mon enfant à participer à chacune des activités et des sorties du camp de jour et à voyager dans les autobus scolaires organisés pour les sorties du camp

J'autorise la direction du camp de jour à faire en sorte que soient prodigués à mon enfant tous les soins nécessaires. 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.

En cas d'urgence ou s'il est impossible de nous joindre, 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, transfusion, injections, anesthésie, hospitalisation, etc.

En cas d'urgence, j'autorise le personnel médical à administrer un vaccin à mon enfant.

J'autorise le camp de jour à prendre des photos et des vidéos de mon enfant et j'autorise aussi le camp de jour à utiliser ces photos et vidéos à des fins de promotion du camp.

Je m'engage à signer la feuille de présence le matin et la feuille de départ le soir à tous les jours où mon enfant participera au camp

### Service de garde (30 \$/semaine ou 20 \$ pour 5 blocs\* de garde)

L'horaire du service de garde est de 7h30 à 9h00 et de 16h00 à 18h00.

**Important:** Pour les parents qui viendront chercher leur enfant après 18h00, ils devront payer un montant de 5\$ par période de 5 minutes additionnelles.

\*bloc : de 7h30 à 9h00 ou de 16h00 à 18h00

### Politique de remboursement

Les frais d'inscription du camp de jour ne sont pas remboursables, sauf dans les cas suivants :

- Si la demande est faite avant que l'enfant débute ses semaines de camp;
- Lors d'un déménagement;
- Dans le cas de problèmes de santé, sur présentation d'une preuve médicale.

Dans tous les cas, un montant de 20 \$ sera retenu sur les frais remboursés pour couvrir le coût du chandail et les frais d'administration

Initiales  
du parent \_\_\_\_\_

### Nouvelles directives concernant les appareils électroniques

**Tous** les appareils électroniques (Nintendo DS, Ipod, cellulaires, tablettes, etc) sont interdits, autant au service de garde que durant la journée.

Initiales  
du parent \_\_\_\_\_

Si un enfant apporte un appareil électronique, ce dernier sera entreposé dans le bureau de la coordonnatrice et remis au parent à la fin de la journée.

**Je reconnais avoir lu et j'accepte les conditions relativement au camp de jour et au service de garde de l'été 2019.**

Signature : \_\_\_\_\_

**Grille de tarification 2019**  
**Cochez les semaines où votre enfant participera au camp**

	Camp	Service de garde		Camp	Service de garde
Semaine 1 - 25 au 28 juin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Semaine 5 - 22 au 26 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine 2 - 1 au 5 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Semaine 6 - 29 juil au 2 août	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine 3 - 8 au 12 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Semaine 7 - 5 au 9 août	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine 4 - 15 au 19 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Semaine 8 - 12 au 16 août	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nombre de semaines <b>(excluant la semaine 1)</b>	Tarifs résidents Val-Morin et Val-David		
	1er enfant	2e enfant (-10%)	3e enfant (-20%)
1 semaine	<input type="checkbox"/> 80.00 \$	<input type="checkbox"/> 72.00 \$	<input type="checkbox"/> 64.00 \$
2 semaines	<input type="checkbox"/> 160.00 \$	<input type="checkbox"/> 144.00 \$	<input type="checkbox"/> 128.00 \$
3 semaines	<input type="checkbox"/> 240.00 \$	<input type="checkbox"/> 216.00 \$	<input type="checkbox"/> 192.00 \$
4 semaines	<input type="checkbox"/> 320.00 \$	<input type="checkbox"/> 288.00 \$	<input type="checkbox"/> 256.00 \$
5 semaines	<input type="checkbox"/> 400.00 \$	<input type="checkbox"/> 360.00 \$	<input type="checkbox"/> 320.00 \$
6 semaines	<input type="checkbox"/> 480.00 \$	<input type="checkbox"/> 432.00 \$	<input type="checkbox"/> 384.00 \$
7 semaines	<input type="checkbox"/> 560.00 \$	<input type="checkbox"/> 504.00 \$	<input type="checkbox"/> 448.00 \$
<b>Tarif semaine 1</b>	<b>64.00 \$</b>	<b>57.60 \$</b>	<b>51.20 \$</b>

Sous-total (avant sem 1) \_\_\_\_\_

Semaine 1 (si choisie) \_\_\_\_\_

Service de garde  
30 \$ / sem

Service de garde  
semaine 1 (24 \$)

Chandail  
**choisir la grandeur**

10 \$

**Total** \_\_\_\_\_

Visa \_\_\_\_\_

Mastercard \_\_\_\_\_

Débit \_\_\_\_\_

Comptant \_\_\_\_\_

Chèque  
(si postdaté, payable  
au plus tard le 14 juin)

Petit  
(6-8)

Médium  
(10-12)

Large  
(14-16)

Petit adulte

Nom à inscrire sur le Relevé 24 : \_\_\_\_\_

NAS (obligatoire) : \_\_\_\_\_

Adresse si différente : \_\_\_\_\_