

# CAMP DE JOUR VAL-MORIN 2018



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 je dégage la municipalité de toutes responsabilités sauf dans le cas d'un préjudice causé par une faute intentionnelle ou une faute lourde

- J'autorise mon enfant à voyager dans les autobus scolaires organisés pour les sorties du camp
- J'autorise le personnel qualifié du camp de jour à administrer les premiers soins, à faire la réanimation cardio-vasculaire et à administrer une EpiPen à mon enfant en cas de besoin et je dégage ceux-ci de toutes responsabilités des complications éventuelles qui pourraient survenir suite à l'administration des premiers soins.
- J'autorise le personnel du camp de jour à prendre toutes les décisions permettant d'assurer la sécurité de mon enfant ainsi qu'à faire venir l'ambulance en cas de besoin.
- 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 de mon enfant et j'autorise aussi le camp de jour à mettre les photos sur le site internet de la Municipalité et dans le journal Ici Val-Morin.
- 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 2018.**

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

**Grille de tarification 2018 - non-résidents**  
**Cochez les semaines où votre enfant participera au camp**

	<b>Camp</b>	<b>Service de garde</b>		<b>Camp</b>	<b>Service de garde</b>
Semaine 1 - 25 au 29 juin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Semaine 5 - 23 au 27 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine 2 - 2 au 6 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Semaine 6 - 30 juil au 3 août	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine 3 - 9 au 13 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Semaine 7 - 6 au 10 août	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine 4 - 16 au 20 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Semaine 8 - 13 au 17 août	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nombre de semaines	Tarifs non-résidents		
	1er enfant	2e enfant (-10%)	3e enfant (-20%)
1 semaine	<input type="checkbox"/> 90.00 \$	<input type="checkbox"/> 81.00 \$	<input type="checkbox"/> 72.00 \$
2 semaines	<input type="checkbox"/> 180.00 \$	<input type="checkbox"/> 162.00 \$	<input type="checkbox"/> 144.00 \$
3 semaines	<input type="checkbox"/> 270.00 \$	<input type="checkbox"/> 243.00 \$	<input type="checkbox"/> 216.00 \$
4 semaines	<input type="checkbox"/> 360.00 \$	<input type="checkbox"/> 324.00 \$	<input type="checkbox"/> 288.00 \$
5 semaines	<input type="checkbox"/> 450.00 \$	<input type="checkbox"/> 405.00 \$	<input type="checkbox"/> 360.00 \$
6 semaines	<input type="checkbox"/> 540.00 \$	<input type="checkbox"/> 486.00 \$	<input type="checkbox"/> 432.00 \$
7 semaines	<input type="checkbox"/> 630.00 \$	<input type="checkbox"/> 567.00 \$	<input type="checkbox"/> 504.00 \$
8 semaines	<input type="checkbox"/> 720.00 \$	<input type="checkbox"/> 648.00 \$	<input type="checkbox"/> 576.00 \$

<b>Sous-total</b>	_____	Visa	_____
<b>Service de garde 30 \$ / sem</b>	_____	Mastercard	_____
<b>Chandail cochez la grandeur</b>	<b>10 \$</b>	Débit	_____
Petit (6-8) <input type="checkbox"/>	Médium (10-12) <input type="checkbox"/>	Comptant	_____
Large (14-16) <input type="checkbox"/>	Petit d'adulte <input type="checkbox"/>	Chèque	_____
		(si postdaté, payable au plus tard le 15 juin)	_____
<b>Total</b>	=====		_____

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

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

Adresse si différente : \_\_\_\_\_