



Formulaire d'inscription

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
Nom			
Prénom			
Date de naissance			
Âge			
Particularité santé (Si oui, compléter la fiche santé)			
Particularité Comportement			
# de la carte assurance maladie			
	Date d'expiration	Date d'expiration	Date d'expiration
# de la carte accès loisir (Obligatoire)			
	Date d'expiration obligatoire	Date d'expiration obligatoire	Date d'expiration obligatoire

Identification des parents ou tuteurs

Mère ou tuteur:	Père ou tuteur:
	Si même adresse, que la mère, cochez la case: <input type="checkbox"/>
Adresse:	Adresse:
Ville:	Ville:
code postal:	code postal:
Téléphone résidence:	Téléphone résidence:
Téléphone travail:	Téléphone travail:
Cellulaire:	Cellulaire:
Courriel:	Courriel:

Garde de l'enfant:

2 parents

Mère

Père

Tuteur

Reçu frais de garde (Relevé 24)

Fait au nom de

Mère # assurance sociale:

%

(si le relevé est au nom des deux parents, indiquez le % pour chacun)

Père # assurance sociale:

%

Ces informations sont obligatoires pour les parents désirant recevoir un relevé 24 pour fins d'impôts. Il est de votre responsabilité de nous communiquer tout changement avant le 31 décembre de l'année en cours.



Formulaire d'inscription

		Enfant		
		1	2	3
Camp de jour	Régulier 5-12 ans (7 semaines) 9h à 16h	470	365	340
	Régulier 5-12 ans (4 semaines) 9h à 16h	350	325	305
	Sportif 5-12 ans (7 semaines) 9h à 16h	470	365	340
	Sportif 5-12 ans (4 semaines) 9h à 16h	350	325	305
	musical 8-12 ans (7 semaines) 9h à 16h	470	365	340
	musical 8-12 ans (4 semaines) 9h à 16h	350	325	305
	À la semaine: Sélectionnez-la ou les semaines _____ <input type="radio"/> Du 11 au 15 juillet <input type="radio"/> Du 1 au 5 août <input type="radio"/> Du 27 juin au 1 juillet <input type="radio"/> Du 18 au 22 juillet <input type="radio"/> Du 8 au 12 août <input type="radio"/> Du 4 au 8 juillet <input type="radio"/> Du 25 au 29 juillet	170	150	130
Prolongation: Du 15 au 19 août 2022 6h30 à 17h30 Semaine / 140\$ Jour /35\$ **Nous indiquez les dates: _____				
Service de garde	Forfait AM et PM service de garde (7 semaines)	220	200	180
	Forfait AM et PM service de garde (4 semaines)	140	130	120
	Forfait demi-journée service de garde (7 semaines) AM <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/>	125	110	100
	Forfait demi-journée service de garde (4 semaines) AM <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/>	90	85	80
	Forfait AM et PM service de garde à la semaine enfant 1 60\$ enfant 2 55\$ enfant 3 50\$	60	55	50
	Forfait demi-journée à la semaine	40	40	40
	Carte de 10 périodes à 70 \$ (non remboursable) nb de carte(s): _____	70	70	70
	Frais pour non-résident de Drummondville: 250\$ Sans carte accès loisirs: 50\$ Frais de chandails supplémentaires : 20\$	250 50 20	250 50 20	250 50 20
		Grand total		
Mode de paiement: Crédit (Visa, Mastercard) / En ligne / Virement Interac				
1 ^{er} versement: fait le _____ montant de _____ \$				
2 ^e versement: fait le _____ montant de _____ \$				

- Remboursement concernant la COVID-19 sera émis au prorata des semaines payées seulement si le gouvernement nous exige de fermer les camps de jour au courant de l'été. Des frais administratifs sont applicables.
- **Mode de paiement;** carte de credit, virement Interac, ou paypal (via notre site web: www.cclcn.ca)
- Des frais administratifs de 45\$ seront conservés s'il y a remboursement et un montant de 20\$ sera conservé pour le chandail s'il y a lieu.
- Il y aura possibilité de faire 2 versements: 1^{er} à l'inscription et le 2^e en date du 20 juillet 2022

Signature d'un parent ou tuteur

Date



Formulaire d'inscription

Nom de l'enfant(s): _____

Personnes autorisées à contacter ou venir chercher mon enfant (autre que le parent si possible)

Nom: _____ téléphone: _____

Nom: _____ téléphone: _____

Autorisations

J'autorise les responsables du Centre Communautaire de loisirs Claude-Nault:	Oui	Non
1) En cas d'urgence, à prendre les mesures nécessaires, à dispenser les premiers soins et à veiller au transport de mon enfant jusqu'au lieu de traitement.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) À se déplacer avec mon enfant, que ce soit dans le cadre de déplacements journaliers ou des sorties prévues à l'extérieur du camp en autobus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) À photographier mon enfant dans le cadre des activités régulières ou des sorties prévues à notre calendrier, d'exposer et/ou de publier ces photos, que ce soit sur le tableau d'affichage, le journal interne, les dépliants et le site internet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si des modifications concernant l'état de santé de mon enfant survenaient avant le début ou pendant la période du camp de jour, je m'engage à transmettre cette information à la direction du camp de jour, qui fera le suivi approprié avec l'animateur de mon enfant. **Initiales:** _____

Je m'engage à collaborer et à venir rencontrer le coordonateur si le comportement de mon enfant nuit au bon déroulement des activités. **Initiales:** _____

Le Centre communautaire de loisirs Claude-Nault n'est pas responsable des bris et/ou des vols. **Initiales:** _____

J'ai pris connaissance du document « Informations aux parents » disponible sur notre site internet et au Centre communautaire de loisirs Claude-Nault. **Initiales:** _____

Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3	Procédure de fin de journée
			Quitter le camp de jour seul, à vélo ou à pied (Les enfants qui quittent à pied, recevront en début de camp, une étiquette qu'ils devront installer sur leur sac à dos.)
			Quitter le camp de jour accompagné d'une personne autorisée. (si vous n'êtes pas venu chercher votre enfant à 16 h 15, des frais de 7\$ par période de 15 minutes vous seront exigés)
			Rejoindre le service de garde à la fin de la journée