

Date d'admission :

Date de congé :



FORMULAIRE D'INSCRIPTION CAMP D'ÉTÉ

Nom de l'enfant : _____ Date de naissance : _____ Durée de la grossesse : _____

Nom du 2ième enfant : _____ Date de naissance : _____ grossesse : _____

Nom du 3ième enfant : _____ Date de naissance : _____ grossesse : _____

Adresse : _____ Ville : _____ Code postal : _____

Jours de garde : _____ Heures de garde : _____

Date d'admission : _____ Date de congé : _____

Renseignements sur le parent, tuteur ou tutrice		
<input type="checkbox"/> Mère ou <input type="checkbox"/> Tutrice <input type="checkbox"/> Père ou <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Parle français		
Nom		
N° de téléphone résidentiel	N° de téléphone cellulaire	
Adresse de courriel :		
N° de téléphone en cas d'urgence		
Adresse résidentielle :	ville :	Code postal :
Renseignements sur le parent, tuteur ou tutrice		
<input type="checkbox"/> Mère ou <input type="checkbox"/> Tutrice <input type="checkbox"/> Père ou <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Parle français		
Nom		
N° de téléphone résidentiel	N° de téléphone cellulaire	
Adresse de courriel :		
N° de téléphone en cas d'urgence		
Adresse résidentielle :	ville :	Code postal :

Maladies contagieuses/conditions médicales particulières ou allergies connues : _____

Plan d'action requise : oui : _____ non : _____

Médicament administré régulièrement : _____

Diète spéciale (précisez) _____

Immunisation antérieure oui non ou exemption motif : Médical Religieux Conscience

Mon enfant est supporté par une des agences suivantes :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kids Ability for child development | <input type="checkbox"/> County of Wellington Child Care Services |
| <input type="checkbox"/> Wee Talk Preschool Speech and Language Services | <input type="checkbox"/> Association Canadienne pour la santé mentale
Canadian Mental Health Association |

VOTRE ENFANT NE QUITTERA PAS LES LIEUX SANS LA PERMISSION ÉCRITE D'UN PARENT. VEUILLEZ INDIQUER CI-DESSOUS LES NOMS DES PERSONNES QUI PEUVENT VENIR CHERCHER VOTRE ENFANT OU PEUVENT ÊTRE APPELÉES EN CAS D'URGENCE SI LE PARENT NE PEUT PAS ÊTRE REJOINT. PRIÈRE DE NOTER QUE LE PERSONNEL DEMANDERA TOUJOURS À VOIR DES PIÈCES D'IDENTITÉ.

Nom : _____ Tél. rés. : _____ Tél. trav. : _____

Adresse : _____ Lien de parenté : _____

Nom : _____ Tél. rés. : _____ Tél. trav. : _____

Adresse : _____ Lien de parenté : _____

Est-ce que vous avez un autre enfant que vous aimeriez mettre sur la liste d'attente?

Nom de l'enfant : _____ Date de naissance : _____

Signature de parent, tutrice ou tuteur : _____

Date : _____

Autres renseignements :



NOM DE L'ENFANT _____

NOM du 2^e ENFANT _____

NOM DU 3^e ENFANT _____

OBJET : Offrir un camp d'été ensoleillé pour les enfants inscrits à la maternelle, au jardin et en 1^{re} année pour l'année scolaire 2019-2020

DATES : du 30 juin – 28 août inclusivement de 7h30 à 17h30

FRAIS : Les frais incluent 2 collations et un dîner chaud par jour

Camp de jour	230\$/semaine
2 ^e / 3 ^e enfant	207\$/semaine
**Semaine de 4 jours	184\$/semaine
2 ^e /3 ^e enfant	165,60\$/semaine

Choisissez vos thèmes et vos semaines!

Thèmes	Cochez la semaine	Nombre d'enfants	Total
Comment les choses sont-elles fabriquées? (30 juin au 3 juillet)			
Explorons la nature (6 au 10 juillet)			
Dégustation de certains mets culturels autour du monde (13 au 17 juillet)			
Noël en juillet (20 au 24 juillet)			
La boue, l'eau et le beau soleil! (27 au 31 juillet)			
La photographie (4 août au 7 août)			
Les bulles et l'eau (10 août au 14 août)			
Chef de pâtisserie (17 au 21 août)			
Surcharge sensorielle (24 au 28 août)			
Montant total pour l'été – chèque à payer			

- Un **dépôt de 30\$** est requis et sera déposé pour assurer la place de votre enfant.
- Les chèques postdatés seront requis pour la balance du paiement (ex : 200\$/semaine)
- Politique d'annulation (incluant tous changements) **doit être effectuée par le 1^{er} juin 2020**
- Annulation/changements doivent être effectués avant le 1^{er} juin pour remboursement de 30\$
- Après le 1^{er} juin : le frais de 30\$ est non-remboursable
- Un avis de 2 semaines est requis pour tous changements apportés aux semaines inscrites.

Veuillez noter que de plus amples détails seront fournis une semaine avant le camp. Au plaisir d'offrir à vos enfants un camp d'été inoubliable...en français!