



Formulaire d'inscription - Camp de jour 2018

Renseignements de l'enfant

Nom de l'enfant : _____ Prénom de l'enfant : _____

Sexe : M F Âge : _____ Date de naissance : _____

Adresse : _____ Téléphone : _____

Renseignements des parents

Nom de la mère : _____ Téléphone (travail) : _____

Courriel : _____

Nom du père : _____ Téléphone (travail) : _____

Courriel : _____

Information pour le relevé 24

Nom : _____ NAS : _____

Adresse : _____



Référence en cas d'urgence

Nom de la personne autorisée : _____ Lien : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Coût d'inscription

- J'inclus mon paiement de 120 \$ pour mon 1^{er} enfant ;
- J'inclus mon paiement de 100\$ pour mon 2^e enfant ;
- Inscription gratuite pour mon 3^e enfant et plus ;



Coût des sorties

- Mercredi 4 juillet 2018 : **Sortie au centre d'équitation 1101** pour un montant de 15,00 \$
- Jeudi 12 juillet 2018 : **Visite à la fromagerie et souper (Nuit en folies)** pour un montant de 10,00 \$
- Mardi 17 juillet 2018 : **Sortie au Laser Force Drummondville** pour un montant de 18,00 \$
- Mercredi 15 août 2018 : **Sortie à l'Île fantastique du capitaine Gribou** pour un montant de 18,00 \$

MON PAIEMENT TOTAL POUR CET ENFANT EST DE :

\$

Vous pouvez payer comptant ou par chèque au nom de la Municipalité de Saint-Robert.

Oui, je désire mettre mon nom sur la liste des **parents-accompagnateurs** pour l'une ou les sorties.

Mercredi 4 juillet 2018 Mardi 17 juillet 2018 Mercredi 15 août 2018

À noter que des frais supplémentaires de 20 \$ seront rajoutés pour un chèque sans provision.

Formulaire d'autorisations pour venir chercher votre enfant

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant



Nom de la personne autorisée : _____ Lien : _____

Téléphone (maison) : _____ Téléphone (cellulaire) : _____

Adresse : _____

À prévenir en cas d'urgence si les parents ne peuvent être rejoints : Oui Non

Nom de la personne autorisée : _____ Lien : _____

Téléphone (maison) : _____ Téléphone (cellulaire) : _____

Adresse : _____

À prévenir en cas d'urgence si les parents ne peuvent être rejoints : Oui Non



Nom de la personne autorisée : _____ Lien : _____

Téléphone (maison) : _____ Téléphone (cellulaire) : _____

Adresse : _____

À prévenir en cas d'urgence si les parents ne peuvent être joints : Oui Non

OU AUCUNE AUTRE PERSONNE N'EST AUTORISÉE À VENIR CHERCHER MON ENFANT (seulement les parents)

Signature du parent : _____

Autorisation à laisser partir votre enfant seul et photographie

En signant la présente, j'autorise les animatrices en poste à laisser partir mon enfant en bicyclette ou à pied lors des journées de camp de jour, et ce, pour tout l'été ou encore pour une/des dates spécifiques.

Non Oui, pour tout l'été Oui, pour une date spécifique

Si pour une date spécifique, veuillez indiquer laquelle/lesquelles : _____

J'autorise le camp de jour à prendre des photos de mon enfant lors des activités et à les utiliser dans les communications, par exemple, sur le site internet de la municipalité ou dans le journal de la municipalité.

SIGNATURE DU PARENT OU TUTEUR LÉGAL

DATE DE LA SIGNATURE

