



CAMP DE JOUR NOTRE-DAME-DE-PONTMAIN – INSCRIPTION 2024

Nom de l'enfant		Date de naissance	Âge	Genre
		___/___/___		M___ F___
Nom de la mère		Nom du père		
Téléphone principal		Téléphone principal		
Cellulaire / texto		Cellulaire / texto		
Autre téléphone		Autre téléphone		
Courriel		Courriel		
Adresse		Adresse		
Ville		Ville		
Code postal		Code postal		
EN CAS D'URGENCE				
1 ^e personne à contacter (après les parents)		2 ^e personne à contacter (après parents)		
Lien avec l'enfant		Lien avec l'enfant		
Téléphone principal		Téléphone principal		
Autre téléphone		Autre téléphone		
Autorisée à venir chercher l'enfant en tout temps?	OUI___ NON___	Autorisée à venir chercher l'enfant en tout temps?	OUI___ NON___	
AUTRES PERSONNES AUTORISÉES AU BESOIN				
Personne autorisée		Personne autorisée		
Lien avec l'enfant		Lien avec l'enfant		
Téléphone principal		Téléphone principal		
Autre téléphone		Autre téléphone		
RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX				
L'enfant a-t-il à sa disposition de l'adrénaline, pompe ou autre médicament en fonction d'un problème médical?				
Si oui, nom du médicament :				
Est-il autorisé à s'administrer lui-même ce médicament?		OUI___ NON___		
Si oui, selon quelle posologie?				
L'enfant a-t-il un autre problème médical ou comportemental dont il serait pertinent d'informer les moniteurs?				
AUTRES RENSEIGNEMENTS AFIN D'AIDER LE PERSONNEL À TRAVAILLER AVEC VOTRE ENFANT				
AUTORISATIONS PARENTALES				
En cochant cette case, nous autorisons la municipalité de Notre-Dame-de-Pontmain à utiliser des photographies de notre enfant prises dans le cadre des différentes activités du Camp de jour, et ce, à des fins publicitaires et/ou de publication dans des articles de journaux locaux, de la page Facebook de la municipalité ou leur site internet www.munpontmain.qc.ca . J'ACCEPTÉ <input type="checkbox"/>				
NOUS RECONNAISSONS AVOIR PRIS CONNAISSANCE DES POLITIQUES SUIVANTES				
La municipalité de Notre-Dame-de-Pontmain se dégage de toutes responsabilités en ce qui a trait aux blessures corporelles et aux dommages ou pertes de matériels causés aux participants du Camp de jour. Les enfants devront apporter leurs collations, repas et breuvages, ainsi que des vêtements de rechange. Lors des journées où il y aura des sorties aux jeux d'eau, les enfants devront avoir leur maillot et leur serviette. Le chasse moustique ainsi que la crème solaire doivent aussi être apportés par les enfants. Tous les biens et matériels de l'enfant devront être identifiés.				
Signature du parent/tuteur de l'enfant :				
Date :				
Inscription reçue par :				
FRÉQUENTATION				
Temps plein <input type="checkbox"/>	Temps partiel <input type="checkbox"/>	Nombre de jour : ___	L <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>
HORAIRE DU CAMP DE JOUR				
De 7h30 à 17h – L'enfant devra arriver au camp de jour au plus tard à 9h30				
26 au 28 juin	2 au 5 juillet	8 au 12 juillet	15 au 19 juillet	
22 au 26 juillet	29 juillet au 2 août	5 au 9 août	12 au 16 août	
FRAIS D'INSCRIPTION				
Le coût du camp de jour à temps plein : 400 \$ pour le 1 ^{er} enfant, 350 \$ pour le 2 ^e et 300 \$ pour le 3 ^e enfant.				
Le coût du camp de jour occasionnel (par jour): 20 \$ pour le 1 ^{er} enfant, 15 \$ pour le 2 ^e et 10 \$ pour le 3 ^e enfant.				
À noter : les fréquentations à temps plein et les enfants résidants à Notre-Dame-de-Pontmain seront priorités.				
Prenez note que les frais d'inscriptions seront payables en 2 versements soit avant le 1^{er} juillet et avant le 22 juillet				
S'il vous plaît retournez le formulaire par courriel au loisirs@munpontmain.qc.ca Ou au 5, rue de l'Église, Notre-Dame-de-Pontmain – Pour information : 819 597-2382 poste 2221				