Municipalité de MONT-BLANC

CAMP DE JOUR 2025

23 juin au 15 août (5 à 12 ans)

ENFANT

PRÉNOM : _____ NOM : _____

ADRESSE : _____ VILLE : _____

CODE POSTAL : _____ # TÉL : _____ Grandeur du chandail : _____

DATE DE NAISS. : _____ # ASS. MALADIE : _____ Expiration : _____

ÂGE : _____ ANNÉE SCOLAIRE TERMINÉE : _____

MÈRE

PRÉNOM : _____ NOM : _____

☐ MÊME ADRESSE QUE L'ENFANT

ADRESSE : _____VILLE : _____

CODE POSTAL : _____ # TÉL : _____

TÉL AU TRAVAIL : _____ CELL : _____

ADRESSE COURRIEL : _____

PÈRE

PRÉNOM : _____ NOM : _____

☐ MÊME ADRESSE QUE L'ENFANT

ADRESSE : _____VILLE : _____

CODE POSTAL : _____ # TÉL : _____

TÉL AU TRAVAIL : _____ CELL : _____

ADRESSE COURRIEL : _____

Afin de nous aider dans l'organisation, merci de cocher les semaines exactes où l'enfant sera présent.

- ☐ 23 au 27 juin
- ☐ 30 juin au 4 juillet
- ☐ 7 au 11 juillet
- ☐ 14 au 18 juillet
- ☐ 21 au 25 juillet
- ☐ 28 juillet au 1er août
- ☐ 4 au 8 août
- ☐ 11 au 15 août

EN CAS D'URGENCE :

NOM	# TÉLÉPHONE	LIEN AVEC L'ENFANT
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____

AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA EFFECTUÉ APRÈS LE DÉBUT DU CAMP

Des frais de 25 $ par inscription reçue après le 6 juin seront applicables.

COCHEZ SVP : ☐ 405 $ / 1er enfant ☐ 382 $ / 2e enfant ☐ 209$ / enfant supplémentaire

**** Ces frais d'inscription ne comprennent pas le service de garde ****

Un dépôt de 50 % du coût total est demandé lors de l'inscription.
Le 2e paiement doit être remis lors de l'inscription, voir coupon à remplir plus bas.
Les frais d'inscription doivent être payés en totalité au plus tard le 13 juin.

COÛT POUR LE SERVICE DE GARDE (cochez votre choix)

POUR 8 SEMAINES : ☐ 135 $ POUR UN ENFANT ☐ 158 $ PAR FAMILLE (2 enfants et plus)

☐ AUCUN

AVERTISSEMENT

Prenez note qu'il y aura des frais de retard de 5 $ par tranche de 10 minutes, après 17 h 30.

BAIGNADE

Pour la baignade, votre enfant doit-il porter un objet de flottaison ? ☐ OUI ☐ NON

(Obligatoire : les enfants de **5 et 6 ans** doivent porter un objet de flottaison en tout temps dans l'eau.)

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

MON ENFANT QUITTE LE CAMP SEUL : ☐ OUI ☐ NON

QUI VIENDRA CHERCHER L'ENFANT ? _____

DOSSIER SANTÉ DE L'ENFANT

SVP, SOYEZ HONNÊTE, CES INFORMATIONS NOUS AIDERONT À MIEUX INTERVENIR AUPRÈS DE VOTRE ENFANT
En cas de refus de fournir ces informations, le camp de jour se réserve le droit de révoquer l'inscription de votre enfant.

VOTRE ENFANT DOIT-IL PRENDRE DES MÉDICAMENTS ? ☐ OUI ☐ NON

SI OUI, LEQUEL (LESQUELS) ET POURQUOI ? _____

PEUT-IL LES PRENDRE SEUL ? ☐ OUI ☐ NON

SINON, QUI A L'AUTORISATION DE LUI DONNER : _____

ALLERGIE(S) : _____ ÉPIPEN : ☐ OUI ☐ NON

IL PEUT S'EN SERVIR SEUL ☐ OUI ☐ NON Sinon, les animateurs lui administreront.

VOTRE ENFANT À T-IL BESOIN D'UN ACCOMPAGNEMENT À L'ÉCOLE OU SE FAIT-IL SUIVRE PAR UN ÉDUCATEUR, PSYCHOLOGUE OU AUTRE PROFESSIONNEL ? ☐ OUI ☐ NON

SI OUI, PRÉCISER LE POURQUOI SVP :

_____

_____

J'AUTORISE MON ENFANT À PRENDRE L'AUTOBUS LORS DES SORTIES ET LORS DU TRANSPORT JOURNALIER D'UN LIEU À L'AUTRE (SALLES) : ☐ OUI ☐ NON

J'AUTORISE LE VOYAGEMENT EN AMBULANCE EN CAS D'URGENCE : ☐ OUI ☐ NON

J'AUTORISE LE CAMP À PRENDRE DES PHOTOS DE MON ENFANT ET LES UTILISER SUR SES DIFFÉRENTS RÉSEAUX À DES FINS PROMOTIONNELLES : ☐ OUI ☐ NON

J'AI LU AVEC MON ENFANT LE CODE DE VIE DU CAMP DE JOUR Initiale _____

_____

SIGNATURE DU PARENT (ou titulaire)

IMPORTANT : RELEVÉ 24 POUR FINS D'IMPÔTS

Remis au :	☐ PÈRE	☐ MÈRE
# ASS. SOCIALE OBLIGATOIRE _____		

Si vous payez par carte de crédit, enregistrer le formulaire et envoyer à : animateur@mont-blanc.quebec
Ou le remettre en main propre à l'hôtel de ville durant nos heures d'ouverture si vous payez par chèque.

Remplir ce coupon (sur un seul formulaire si plus d'un enfant)

Total frais d'inscription _____ (total pour TOUS les enfants inscrits). **Ajouter 25 $/enfant si inscription après le 6 juin.**

Je paie en totalité maintenant ☐ Je paie 50% maintenant ☐

MODE DE PAIEMENT : Chèque ☐ Carte de crédit # _____ Exp. _____ Code _____

Si vous payez le 2e paiement par chèque, il doit être remis (postdaté) en même temps que ces formulaires.
Le 2e paiement peut être pris sur la carte de crédit à cette date-ci : _____

**Frais applicables pour chèque sans provision.

☐ J'accepte de remplir ce formulaire afin que vous disposiez des informations nécessaires pour compléter mon inscription en accord avec notre *Politique-de-confidentialite.pdf*. Les renseignements recueillis par la Municipalité sont utilisés à la seule fin de votre inscription à l'activité. L'omission de fournir les renseignements obligatoires nous empêchera de confirmer votre inscription. Seuls les membres autorisés de notre personnel y ont accès. Vous pouvez consulter vos renseignements personnels ou les rectifier selon les limites légales prévues. Les renseignements personnels ne sont communiqués à une autre organisation que dans le cas où la divulgation est permise par la loi.