

FICHE D'INSCRIPTION

Fiche de santé (obligatoire)

Semaine 17 août
SPÉCIAL touche-à-tout
 Service de garde au Juvénat
 et des sorties chaque jour!

Nom du père _____ Rés. _____ Bur. _____ Cell. _____

Nom de la mère _____ Rés. _____ Bur. _____ Cell. _____

Adresse _____

Ville _____ Code postal _____

Reçu d'impôt au nom de _____ Numéro d'assurance sociale _____
(posté en février 2021, un seul reçu par famille) (obligatoire pour le bénéficiaire du reçu d'impôt, directive du Ministère du Revenu)

Courriel parental (obligatoire) _____ @ _____

Très important : Indiquer avec précision (en lettres moulées) UNE SEULE adresse courriel qui sera utilisée pour l'envoi de votre confirmation d'inscription et des documents d'information.

FICHE DE L'ENFANT

Ancien(ne) 2019 Nouvelle inscription

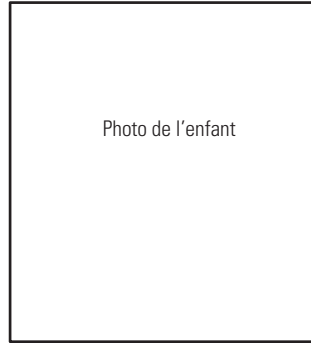
Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____

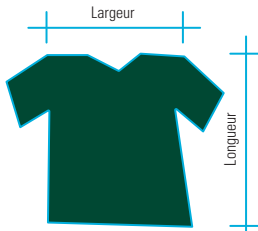
Âge** _____ Sexe féminin masculin

**Âge minimum : 4 ans au 1^{er} juillet
 5-16 ans au 30 septembre



Complétez la fiche de l'enfant et identifiez clairement le numéro et le nom des programmes choisis pour chaque semaine.

DATE	NUMÉRO et NOM DU PROGRAMME	TRANSPORT <small>(cochez s'il y lieu)</small>	COÛT
24, 25, 26 juin		<input type="checkbox"/>	
Sem. du 29 juin		<input type="checkbox"/>	
Sem. du 6 juillet		<input type="checkbox"/>	
Sem. du 13 juillet		<input type="checkbox"/>	
Sem. du 20 juillet		<input type="checkbox"/>	
Sem. du 27 juillet		<input type="checkbox"/>	
Sem. du 3 août		<input type="checkbox"/>	
Sem. du 10 août		<input type="checkbox"/>	
Sem. du 17 août		<input type="checkbox"/>	



T-SHIRT DU CAMP 15 \$

Encercliez la grandeur

ENFANT	Largeur	Longueur
S	16"	20"
M	17"	22"
ADULTE	Largeur	Longueur
S	18"	28"
M	20"	29"
L	22"	30"
XL	24"	31"

COÛT TOTAL DES CAMPS

- + T-Shirt (Facultatif) _____
Encercliez la grandeur
- + Transport _____
- + Accompagnement _____
- + Frais de guitare _____
- Rabais applicable _____
(2^e enfant et plus)

GRAND TOTAL

- Site de transport _____
Choisir un seul site
- Position au hockey _____
- Niveau natation _____

Pour camp aquatique : dernier niveau complété

Fiche de santé (obligatoire)

FICHE DE SANTÉ

Numéro d'assurance maladie (enfant) : _____

Personnes à rejoindre en cas d'urgence (autre que les parents)

Nom et prénom : _____ Lien avec l'enfant : _____

Téléphones : _____ / _____ / _____
Résidence Bureau Cellulaire

Nom et prénom : _____ Lien avec l'enfant : _____

Téléphones : _____ / _____ / _____
Résidence Bureau Cellulaire

Allergies : _____

Votre enfant possède-t-il un système d'injection (Épipen, Twinject ou autre) Oui Non

Asthme : _____

Votre enfant a-t-il besoin de médication (ex. : Inhalateur ou comprimés) ? Oui Non

Diabète : _____

Recommandations spéciales et autres indications (ex. : TDAH, restrictions physiques, etc.)

Sécurité aquatique : Nage seul(e) Nage avec une veste de flottaison

Les enfants doivent apporter leur matériel aquatique (ex. : flotteurs, etc.).

AUTORISATION LORS DU DÉPART DE L'ENFANT Personnes autorisées à venir chercher l'enfant.

1) Mère : _____ 2) Père : _____

3) Autre : _____

Est-ce que votre enfant est autorisé à quitter seul ? Oui Non

AUTORISATION MÉDICALE

Je consens à ce que le personnel du Camp de jour Rive-Sud administre les médicaments que j'ai apportés. Le nom de mon enfant, le dosage ainsi que les heures auxquelles les médicaments doivent être administrés sont clairement indiqués.

J'autorise la direction du Camp de jour Rive-Sud à prodiguer à mon enfant tous les soins nécessaires. Je l'autorise également à transporter mon enfant par ambulance ou autrement, dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire. De plus, en cas d'urgence ou s'il est impossible de nous rejoindre, j'autorise le médecin choisi par les autorités du camp à prodiguer à mon enfant tous les soins médicaux requis par son état, y compris la pratique d'une intervention chirurgicale, des injections, l'anesthésie, l'hospitalisation...

Signature du parent : _____ Date : _____

J'ai pris connaissance de l'autorisation médicale, des modalités de paiement, de remboursement et des détails du camp (Voir page 22). De plus, j'accepte que mon enfant soit photographié et que ces photos servent à des fins de promotion du camp.

Juvénat Notre-Dame, 30, du Juvénat, Lévis (Saint-Romuald) G6W 7X2

418 834-2522

www.camprivesud.com - info@camprivesud.com