



FICHE D'INSCRIPTION

Service d'animation estivale 2010



Fiche d'identification de l'enfant

Prénom : _____

Nom : _____

Sexe: M () F ()

No Ass. Mal. : _____

Obligatoire avant la première journée

Date de naissance: _____ / _____ / _____

 Jour mois année

Âge : _____

Au 28 juin 2010

A-t-il déjà fréquenté le Service d'animation estivale ? Oui () Non ()

Renseignements supplémentaires

L'enfant vit avec : () ses parents () sa mère () son père () garde partagée () autre : _____

Nom de la mère :

(ou du tuteur)

Adresse :

Ville :

Code postal :

Tél. (maison) :

Tél. (travail) :

Cellulaire :

Autorisé à venir chercher l'enfant ? Oui () Non ()

Nom du père :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Tél. (maison) :

Tél. (travail) :

Cellulaire :

Autorisé à venir chercher l'enfant ? Oui () Non ()

En cas d'urgence (une personne autre que les parents)

Nom de la personne :

Tél. (maison) :

Lien avec l'enfant :

Tél. (travail) :

Autorisation

Personne(s) autorisée(s) à venir chercher l'enfant, autres que les parents (s'il y a lieu) :Si non-autorisée(s), cochez la case appropriée.

_____	_____	_____	Non-autorisé ()
<small>Nom</small>	<small>Lien avec l'enfant</small>	<small>Téléphone en cas d'urgence</small>	
_____	_____	_____	Non-autorisé ()
<small>Nom</small>	<small>Lien avec l'enfant</small>	<small>Téléphone en cas d'urgence</small>	
_____	_____	_____	Non-autorisé ()

Modalité de départ de votre enfant à la fin de la journée

L'enfant peut-il quitter seul, le soir ?

() Oui, mais avec l'autorisation préalable des parents. () Oui, toujours.

() Non, jamais. Une personne viendra le chercher. (L'enfant devra signer la feuille de présence lors de son départ)

Taille du chandail

Un chandail est remis gratuitement à tous les jeunes inscrits. Il est obligatoire lors des sorties.

Grandeur : () 6-8 (très petit) () 10-12 (petit) () 14-16 (médium) () Large

Piscine

Est-ce que votre enfant sait nager ?

() Oui () Non

Doit-il porter un vêtement de flottaison quand il va à la piscine ?

() En tout temps
() Grosse piscine seulement
() Non

Quel est son dernier niveau de natation réussi (s'il y a lieu) : _____

Votre atelier choisi du mardi matin (1^{er} choix et 2^e choix)

A. Multi-sports

B. Apprenti-cuisto

C. Brico

D. Multi-arts

1^{er} choix : _____ 2^e choix : _____

Médicaments (Veuillez noter qu'aucun médicament ne sera administré par un animateur)

Est-ce votre enfant prend des médicaments ?

Oui () * Non ()

*Si oui, nom du médicament :

Posologie :

Votre enfant souffre-t-il d'allergies ? Oui () * Non ()

* Si oui, lesquels :

Votre enfant a-t-il à sa disposition une dose d'adrénaline ? Oui () Non ()

Votre enfant souffre-t-il :

	OUI	NON		
Asthme	()	()	Fréquence :	_____
Diabète	()	()	Fréquence :	_____
Épilepsie	()	()	Fréquence :	_____
Convulsions	()	()	Fréquence :	_____
Trouble cardiaque	()	()	Fréquence :	_____
Déficit de l'attention	()	()	Médicaments :	_____
	()	()	Autres :	_____
	()	()	Autres :	_____

Activités contre-indiquées (Énumérez toutes les activités auxquelles l'enfant ne peut s'adonner) :

Consentement

Au meilleur de notre connaissance, notre enfant est en bonne santé et n'a été exposé à aucune maladie contagieuse au cours des quatre (4) dernières semaines. S'il le devient entre maintenant et la période du service d'animation estivale auquel il est inscrit, nous nous engageons à en prévenir les responsables.

En signant la présente, j'autorise la Municipalité de Sainte-Anne-de-la-Pérade à prodiguer tous les soins infirmiers nécessaires ainsi qu'à transporter mon enfant par ambulance ou autrement, dans un établissement hospitalier si elle le juge nécessaire.

J'autorise mon enfant à prendre l'autobus pour toutes les activités et/ou sorties durant le Service d'animation estivale.

J'autorise le Service d'animation estivale à utiliser des photos ou des films de mon enfant à des fins publicitaires uniquement.

X

Signature du parent ou du tuteur

Date

Choix du forfait

Tous les forfaits inclus le service de garde de 7 h 30 à 9 h, de 12h à 13h et de 16 h à 17 h 30 et les sorties.

FORFAIT A : Pour l'été

Semaine # 1 à 7
28 juin au 13 août

- () 1 enfant : 160\$
() 2 enfants : 265\$
() 3 enfants et plus : 335\$

FORFAIT B : À la semaine

L'inscription est payable au plus tard la première journée de la semaine choisie.

- Sem #1 28 juin au 2 juillet → () 1 enf : 50\$ () 2 enf : 75\$ () 3 enf + : 100\$
Sem #2 5 juillet au 9 juillet → () 1 enf : 50\$ () 2 enf : 75\$ () 3 enf + : 100\$
Sem #3 12 juillet au 16 juillet → () 1 enf : 50\$ () 2 enf : 75\$ () 3 enf + : 100\$
Sem #4 19 juillet au 23 juillet → () 1 enf : 50\$ () 2 enf : 75\$ () 3 enf + : 100\$
Sem #5 26 juillet au 30 juillet → () 1 enf : 50\$ () 2 enf : 75\$ () 3 enf + : 100\$
Sem #6 2 août au 6 août → () 1 enf : 50\$ () 2 enf : 75\$ () 3 enf + : 100\$
Sem #7 9 août au 13 août → () 1 enf : 50\$ () 2 enf : 75\$ () 3 enf + : 100\$

FORFAIT C : À la journée (10\$ par enfant)

L'inscription est payable au plus tard le matin-même.

- Sem #1 → () 28 juin () 29 juin () 30 juin () Fermé () 2 juillet → 20\$ * ___ (nbr enf.) = ___\$
Sem #2 → () 5 juillet () 6 juillet () 7 juillet () 8 juillet () 9 juillet → 20\$ * ___ (nbr enf.) = ___\$
Sem #3 → () 12 juillet () 13 juillet () 14 juillet () 15 juillet () 16 juillet → 20\$ * ___ (nbr enf.) = ___\$
Sem #4 → () 19 juillet () 20 juillet () 21 juillet () 22 juillet () 23 juillet → 20\$ * ___ (nbr enf.) = ___\$
Sem #5 → () 26 juillet () 27 juillet () 28 juillet () 29 juillet () 30 juillet → 20\$ * ___ (nbr enf.) = ___\$
Sem #6 → () 2 août () 3 août () 4 août () 5 août () 6 août → 20\$ * ___ (nbr enf.) = ___\$
Sem #7 → () 9 août () 10 août () 11 août () 12 août () 13 août → 20\$ * ___ (nbr enf.) = ___\$

Relevé 24 (pour fins d'impôts)

Le formulaire pour les impôts doit être fait au nom :

Numéro d'assurance sociale :

() De la mère () Du père () Du tuteur

_____/_____/_____
Obligatoire pour fins d'impôt

R É S E R V É À L ' A D M I N I S T R A T I O N

Inscriptions

() Chèque : _____ \$ Reçu : # _____

() Argent : _____ \$ Reçu : # _____

1^{er} versement _____ \$ date (4 juin)

1^{er} versement _____ \$ date (4 juin)

2^e versement _____ \$ date (25 juin)

2^e versement _____ \$ date (25 juin)

Politique de remboursement 2010 :

Remboursement intégral: Si la municipalité annule ou modifie les conditions de l'activité avant le début de cette activité / Remboursement moins 20% (frais d'administration) : Pour toute demande de remboursement reçue avant le début de l'activité ; Si la personne inscrite est dans l'incapacité, pour cause de maladie, de participer de façon permanente à l'activité ou pour cause de déménagement. Peu importe la raison, selon le nombre d'heures utilisées pour l'activité et si l'activité n'est pas complétée à plus de 25%.