



# FICHE D'INSCRIPTION

## INFORMATIONS SUR L'ENFANT

NOM : \_\_\_\_\_

PRÉNOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : JJ / MM / AAAA

ADRESSE : NO. RUE

VILLE : CODE POSTAL :

# ASS. MALADIE :

EXP. : MM / AA SEXE :  F  M

## INFORMATIONS SUR LES PARENTS

COCHEZ : L'ENFANT HABITE AVEC :

MÈRE ET PÈRE  MÈRE  PÈRE

NOM DE LA MÈRE : \_\_\_\_\_

COURRIEL : \_\_\_\_\_

TÉL. DOMICILE : ( ) -

TÉL. BUREAU : ( ) -

POSTE : \_\_\_\_\_

TÉL. CELLULAIRE : ( ) -

NOM DU PÈRE : \_\_\_\_\_

COURRIEL : \_\_\_\_\_

TÉL. DOMICILE : ( ) -

TÉL. BUREAU : ( ) -

POSTE : \_\_\_\_\_

TÉL. CELLULAIRE : ( ) -

## EN CAS D'URGENCE (AUTRES QUE LES PARENTS)

1. NOM : \_\_\_\_\_

TÉL. DOMICILE : ( ) -

LIEN AVEC L'ENFANT : \_\_\_\_\_

## AUTORISATION

J'AUTORISE LE CAMP DE JOUR CARREFOUR MULTISPORTS À UTILISER DES PHOTOS PRISES LORS D'ACTIVITÉS PENDANT LESQUELLES APPARAÎT MON ENFANT, ET CELA GRATUITEMENT ET SANS AUCUNE RISTOURNE. CES PHOTOS POURRONT ÊTRE UTILISÉES UNIQUEMENT POUR PROMOUVOIR DES ACTIVITÉS DU CAMP DE JOUR.

OUI  NON INITIALES : \_\_\_\_\_

## FICHE MÉDICALE

VOTRE ENFANT PRÉSENTE-T-IL CERTAINS PROBLÈMES NÉCESSITANT UNE ATTENTION PARTICULIÈRE (EX. : HANDICAP, MALADIE, HYPERACTIVITÉ, CRAINTES, ETC.) ?

OUI  NON

SI OUI, REMPLIR LA SECTION SUIVANTE.

## PROBLÈMES DE SANTÉ

### ALLERGIE(S) ET MÉDICAMENT(S) :

- PÉNICILLINE  ALLERGIES SAISONNIÈRES
- ABEILLES  ARACHIDES ET NOIX
- OEUFS  AUTRE(S): \_\_\_\_\_

VOTRE ENFANT POSSÈDE-T-IL UN AUTO-INJECTEUR (ÉPIPEN) OU DOIT-IL PRENDRE DES MÉDICAMENTS RELATIFS À DES ALLERGIES DURANT LES HEURES DU CAMP ?  OUI  NON  
SI OUI, LEQUEL(S) ? \_\_\_\_\_

### PROBLÈMES MÉDICAUX :

VOTRE ENFANT PRÉSENTE-T-IL CERTAINS PROBLÈMES NÉCESSITANT UNE ATTENTION PARTICULIÈRE (EX. : HANDICAP, MALADIE, HYPERACTIVITÉ, CRAINTES, ETC.) ?  OUI  NON  
SI OUI, LEQUEL(S) ? \_\_\_\_\_

DOIT-IL PRENDRE DES MÉDICAMENTS ?  OUI  NON

SI OUI, DOIVENT-ILS ÊTRE ADMINISTRÉS PENDANT LES HEURES DE CAMP ?  OUI  NON

MÉDICAMENT(S) : \_\_\_\_\_

POSOLOGIE : \_\_\_\_\_

EFFETS SECONDAIRES POSSIBLES : \_\_\_\_\_

### BAIGNADE :

VOTRE ENFANT DOIT-IL PORTER UN VFI (VÊTEMENT DE FLOTAISON INDIVIDUEL) À LA PISCINE.  OUI  NON

SI VOUS AVEZ COCHÉ OUI, NOUS FOURNIRONS À VOTRE ENFANT UN VFI LORS DES ACTIVITÉS À LA PISCINE. LES ACTIVITÉS À LA PISCINE SE DÉROULENT TOUJOURS SOUS LA SUPERVISION D'UN SURVEILLANT-SAUVETEUR QUALIFIÉ.

J'AUTORISE LA DIRECTION DU CAMP DE JOUR CARREFOUR MULTISPORTS À PRENDRE LES DÉCISIONS QUI S'IMPOSENT POUR LA SANTÉ ET LA SÉCURITÉ DE MON ENFANT. J'AUTORISE ÉGALEMENT LE PERSONNEL DU CAMP À ADMINISTRER LES PREMIERS SOINS EN CAS D'URGENCE. (AUCUN MÉDICAMENT EN VENTE LIBRE OU AVEC UNE PRESCRIPTION NE POURRA ÊTRE ADMINISTRÉ SANS L'AUTORISATION ÉCRITE DU PARENT.)

SIGNATURE : \_\_\_\_\_

DATE : \_\_\_\_\_

## INSCRIPTION À LA SEMAINE 5 AU 9 MARS 2012

☑ COCHEZ AVEC OU SANS SERVICE DE GARDE

PROGRAMME MULTI-BOUGE	
VOLET RÉGULIER SANS SG	VOLET RÉGULIER AVEC SG
<input type="checkbox"/> 180\$	<input type="checkbox"/> 230\$
<input type="checkbox"/> 200\$	<input type="checkbox"/> 250\$

**ACTIVITÉS**  
intérieures & extérieures

PRÉ-INSCRIPTION

JUSQU'AU 31 JANVIER 2012

INSCRIPTION

À PARTIR DU 1<sup>ER</sup> FÉVRIER 2012

## INSCRIPTION À LA JOURNÉE

ENCERCLEZ LES JOURNÉES DÉSIRÉES

### PROGRAMME MULTI-BOUGE

VOLET RÉGULIER (55\$ / JOUR)  
INCLUANT LE SERVICE DE GARDE

SEMAINE	L	M	ME	J	V
1 5 AU 9 MARS 2012	05/03	06/03	07/03	08/03	09/03

### REQU D'IMPÔT

NOM DU PARENT : \_\_\_\_\_

NO D'ASSURANCE SOCIALE : \_\_\_\_\_  
**(OBLIGATOIRE POUR L'ÉMISSION DU RELEVÉ 24)**

ADRESSE (SI DIFFÉRENTE DE L'ENFANT) :

VILLE : \_\_\_\_\_ CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

### PAIEMENT

SEMAINE SANS SERVICE DE GARDE : 1 X \_\_\_\_\_ \$ = \_\_\_\_\_ \$

SERVICE DE GARDE : \_\_\_\_\_ X 50 \$ = \_\_\_\_\_ \$

À LA JOURNÉE : # \_\_\_\_\_ X 55 \$ = \_\_\_\_\_ \$

**TOTAL :** \_\_\_\_\_ \$

## OÙ AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DE NOUS ?

Cochez votre choix ✓

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Courrier Laval    | <input type="checkbox"/> Au Carrefour Multisports     |
| <input type="checkbox"/> Site Internet     | <input type="checkbox"/> Dépliants (écoles primaires) |
| <input type="checkbox"/> Une référence     | <input type="checkbox"/> Membre                       |
| <input type="checkbox"/> Clinique Médicale | <input type="checkbox"/> Autre : _____                |

## POLITIQUES

### FONCTIONNEMENT DU CAMP DE JOUR

- Il y aura des frais d'administration de 25\$ pour tout changement (ajout de service ou modification de journée), fait dans une période de moins de 14 jours de la date du début du séjour prévu, ainsi que pour tout chèque reçu sans provision.
- Pour ajouter le service de garde les frais sont de 50 \$ s'ils sont payés 14 jours avant le début de la semaine. Si l'ajout se fait à moins de 14 jours de la semaine, les frais sont de 15 \$ par jour, peu importe que l'enfant fréquente le service de garde le matin ou le soir seulement.
- Des frais de retard sont appliqués au service de garde après 18 h. Ainsi, il en coûte 5 \$ par tranche de 5 minutes, à partir de 18 h 05 (l'heure de référence est celle du système téléphonique).
- Pour les enfants qui auront oublié leur dîner, le **Camp de jour Carrefour Multisports** fournira un repas qui sera facturé aux parents, et qui **devra être payé la journée même**.
- À la fin de la journée du camp (16 h), les parents ont dix (10) minutes pour récupérer leur enfant. Dans le cas d'un retard, l'enfant sera remis au service de garde et le parent devra déboursier un frais de 15\$.

### POLITIQUES D'ANNULATION

- Les journées manquées ne peuvent pas être transférées, reprises ou remboursées.
- Une demande écrite de remboursement doit être faite. À celle-ci, une preuve justificative doit être jointe. Remboursement dans les 30 jours suivant la réception de la demande. **Les motifs suivants seront admissibles à l'obtention d'un remboursement** : maladie ou déménagement de plus de 100 km (une preuve sera exigée). Si l'avis est signifié au moins quatre semaines avant le début du camp, 75% des frais totaux seront remboursés. À moins de quatre semaines du début du camp, nous rembourserons 50% des frais totaux.
- Aucun remboursement ne sera versé pour une annulation faite moins de 14 jours avant le début du **Camp de jour Carrefour Multisports** débutant le 5 mars 2012.

## MODE DE PAIEMENT

- COMPTANT       INTERAC
- VISA :  MASTERCARD : \_\_\_\_\_
- EXP. : \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
MM AA

J'AUTORISE LE CARREFOUR MULTISPORTS À PRÉLEVER LE MONTANT TOTAL SUR MA CARTE DE CRÉDIT. TOUS FRAIS NON-ACQUITTÉS RELIÉS AUX POLITIQUES DE FONCTIONNEMENT DU CAMP SERONT PORTÉS À LA CHARGE DE VOTRE CARTE DE CRÉDIT.

SIGNATURE : \_\_\_\_\_

DATE : \_\_\_\_\_

JUMELAGE AVEC : \_\_\_\_\_

Pour la formation des groupes, le **Camp de jour Carrefour Multisports** fera tout ce qui est en son pouvoir pour répondre aux demandes spéciales de la part des parents.

**CAMP  
DE  
JOUR  
ÉTÉ  
2012**

## SOIRÉE D'INFORMATION ET D'INSCRIPTION

- » Mardi le **13 mars 2012 à 18h30**
- » Salle 1 à l'entrée du Carrefour Multisports



Retourner la fiche d'inscription par télécopieur à l'attention de Carl Vaillancourt au 450-687-8422