



Camp d'été francophone 2019



Votre enfant a-t-il déjà participé à notre camp d'été francophone ? Oui Non

PARTICIPANT

Nom de l'enfant : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Sexe de l'enfant : Garçon Fille

École fréquentée : _____ Grade scolaire en 2018-2019: _____

PARENTS

Parent : _____ Téléphone travail : _____

Cellulaire : _____ Téléphone maison : _____

Courriel : _____

Adresse du domicile: _____

Parent: _____ Téléphone travail : _____

Cellulaire : _____ Téléphone maison : _____

Courriel : _____

Adresse du domicile : _____

AUTRES PERSONNES AVEC QUI COMMUNIQUER EN CAS D'URGENCE

Nom et prénom : _____ Lien : _____ Téléphone : _____

Nom et prénom : _____ Lien : _____ Téléphone : _____

PERSONNES AUTRES QUE LES PARENTS AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT

J'autorise les personnes suivantes à venir chercher mon enfant au camp d'été :

Nom et prénom : _____ Lien : _____ Téléphone : _____

Nom et prénom : _____ Lien : _____ Téléphone : _____

Fiche d'inscription



Camp d'été francophone 2019



Nom de l'enfant : _____ Prénom : _____

Autorisations parentales

J'autorise mon enfant à participer aux activités organisées par les employés de la Garderie du Petit Cheval Blanc, dans le cadre du camp d'été 2018.

J'autorise mon enfant à circuler à pied ou se déplacer en autobus de ville ou scolaire afin de participer aux activités et se rendre aux sorties. Et ce, accompagné par les employés du camp d'été, parents et/ou bénévoles.

J'autorise mon enfant à jouer dans les parcs de la ville, sous la supervision des animateurs du camp d'été.

J'accepte que mon enfant soit pris en photo par les employés du camp d'été à des fins de publicités ou de publications, il est entendu que son nom n'apparaîtra pas.

J'autorise le journal l'Aurore Boréale à prendre des photos de mon enfant et à l'interviewer durant le camp d'été.

J'autorise les employés du camp d'été à maquiller mon enfant lors de certaines activités.

J'autorise les employés du camp d'été à appliquer de la crème solaire à mon enfant lorsque requis.

Je ne tiendrai pas la garderie ni les employés du camp d'été responsables du bris ou de la perte d'un article personnel de mon enfant pendant son séjour au camp.

En cas d'accident, j'autorise les employés du camp à prodiguer à mon enfant tous les premiers soins nécessaires. Si l'état de mon enfant l'exige, j'autorise également son transport par ambulance ou autrement, dans un établissement hospitalier ou de santé. De plus, s'il est impossible de joindre une des personnes ci-haut mentionnées, j'autorise le médecin choisi par les autorités à prodiguer à mon enfant tous les soins médicaux requis par son état, y compris la pratique d'une chirurgie, des injections, l'anesthésie et l'hospitalisation. Il est entendu qu'en cas d'urgence, j'autorise le camp à divulguer les informations contenues dans la fiche de santé de mon enfant. Je m'engage à payer les frais de transport par ambulance et de médecin en cas d'accident.

J'ai lu et ai compris les politiques relatives aux parents (voir page 4) concernant le remboursement des frais en cas d'annulation de l'inscription de mon enfant au camp d'été.

Signature du parent : _____



Camp d'été francophone 2019



Nom de l'enfant : _____ Prénom : _____

Nom du médecin : _____ Téléphone : _____

Adresse de la clinique : _____

Dossier immunitaire de l'enfant : À jour Pas à jour Je ne sais pas

Antécédents médicaux : Asthme Épilepsie Diabète Autre _____

Troubles du comportement oui non : _____

Suivi par le Centre de Développement de l'Enfant (CDC) oui non Contact : _____

ALLERGIES / INTOLÉRANCES

Votre enfant a-t-il des **intolérances alimentaires** ? Oui Non

Si oui, à quels aliments ? _____

Votre enfant a-t-il une **allergie** ? Oui Non

Si oui, laquelle ? _____

Votre enfant a-t-il une *épipen* ou tout autre médicament en sa possession ? Oui Non

Votre enfant porte-t-il un identifiant *médicalert* ? Oui Non Type : _____

Votre enfant est-il allergique à la crème solaire ? Oui Non Type : _____

MÉDICAMENTS

Votre enfant doit-il prendre des médicaments durant les heures de fréquentation du camp ?

Oui Non Nom du médicament : _____

Si oui, qui est autorisé à administrer ce médicament et selon quelle posologie ?

AUTRES INFORMATIONS

Veuillez noter toute autre information pertinente que nous devrions savoir pour le bien-être de votre enfant : _____

Quelles sont les mesures disciplinaires positives que vous jugez les plus efficaces auprès de votre enfant ? _____



Camp d'été francophone 2019



SEMAINES SOUHAITÉES

- 17 au 20 juin 24 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 20 au 23 août (à confirmer selon la date de rentrée scolaire 2019)
 Temps plein Temps partiel : _____

MODALITÉS DE PAIEMENT

Semaine	Temps plein : 225 \$/semaine/enfant Temps partiel : 55\$/jour/enfant
17 juin au 20 juin	Inclure un chèque daté du 1^{er} juin pour réserver les semaines de juin
24 juin au 28 juin	
2 au 5 juillet	Inclure un chèque daté du 1^{er} juillet pour réserver les semaines de juillet
8 au 12 juillet	
15 au 19 juillet	
22 au 26 juillet	
29 juillet au 2 août	Inclure un chèque daté du 1^{er} août pour réserver les semaines d'août
5 août au 9 août	
12 août au 16 août	
20 août au 23 août	

La Garderie accepte également le paiement par transfert à comptabilite@petitchevalblanc.ca. Vous pouvez aussi payer via le prélèvement automatique si vous y êtes inscrit.

EN CAS D'ANNULATION DE L'INSCRIPTION DE MON ENFANT

Voici un extrait des politiques relatives aux frais de garde pour le camp d'été. Le document complet se trouve sur le site Internet de la Garderie du petit cheval blanc, sous l'onglet Parents.

21. Frais de garde

Les parents trouveront toutes les informations relatives aux tarifs sur le site internet de la Garderie. Une copie papier pourra être fournie sur demande.

Les heures de fonctionnement du camp de jour sont de 8h à 16h45, du lundi au vendredi.

Si un parent vient chercher son enfant après 16h45, il sera facturé 1,00 \$ pour chaque minute de retard. L'acquiescement des frais de retard sera sujet aux mêmes conditions que le paiement des frais mensuels.

21.1. Politique d'annulation de l'inscription au camp de jour

Les frais hebdomadaires peuvent être remboursés selon le délai du préavis fourni par le parent. Le délai se calcule à partir du lundi de la semaine pour laquelle l'enfant est inscrit.

Délai	Montant remboursé
31 jours et plus	Remboursement total
Entre 15 et 30 jours	Remboursement de la moitié des frais hebdomadaires engagés
14 jours et moins	Aucun remboursement