



FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2018

1- Renseignements généraux :

Nom de l'enfant : _____ Adresse : _____
Date de naissance : ____/____/____ Numéro d'assurance maladie : _____
Expiration : ____/____

Nom du père : _____ Nom de la mère : _____
NAS : _____ NAS : _____
Téléphone maison : _____ Téléphone maison : _____
Téléphone travail : _____ Téléphone travail : _____
Téléphone cellulaire : _____ Téléphone cellulaire : _____
Courriel : _____ Courriel : _____

2- Tarification

Option du camp de jour 2018

Camps de jour régulier, **5 jours semaine** 290.00\$ / été / enfant (revient à 8,33\$/j)
Camps de jour régulier, **3 jours semaine** 210.00\$ / été / enfant (revient à 10.00\$/j)
Camps de jour à la carte, **à la journée** 15.00\$ / jour / enfant

Pour profiter des tarifs réduits du Camp de jour vous devez payer lors de l'inscription, si non le tarif de 15.00\$/ jour sera appliquer. Le paiement doit être fait par chèque au nom de l'OTJ Saint-Odilon en inscrivant le nom de votre enfant comme référence. Nous offrons la possibilité d'effectuer le paiement en deux versements par chèque postdater soit le 14 juin et le 12 juillet.

3- Coûts pour les activités spéciales

Les activités suivantes sont sujettes à des tarifs supplémentaires :

- Ranch Cliche et Lessard : 10.00\$
- Jeux médiévaux : 10.00\$
- Peps de l'Université Laval : 10.00\$
- Une quatrième activité est à confirmer au coût de 10.00\$

Ces activités sont payables lors de l'activité ou lors du paiement de l'inscription initiale.

4- Personnes à contacter en cas d'urgence

Noms	Lien avec l'enfant	Téléphone

5- Votre enfant a-t-il une particularité quelconque ? Oui Non

(allergie, asthme, épilepsie, déficit d'attention, troubles de comportements ou autre(s))

Si oui, laquelle ? _____

6- Est-ce que les employés du Camps de jour auront à administrer une médication à votre enfant ?

Oui Non Remplir le formulaire – Fiche médicale

7- Consentements :

J’AUTORISE le comité du camp de jour de Saint-Odilon à diffuser les informations contenues dans cette fiche aux employés du Camp de jour.

En cas de situation d’urgence, J’AUTORISE le personnel du Camps de jour à prendre les mesures nécessaires, à donner les premiers soins et à veiller au transport de mon enfant jusqu’au lieu de traitement.

J’AUTORISE le personnel Camp de jour à se déplacer avec mon enfant lors des activités ou des trajets quotidiens sur le territoire de la municipalité de Saint-Odilon ainsi que lors des sorties à l’extérieur du village de Saint-Odilon.

J’AUTORISE le personnel du Camp de jour à prendre, utiliser et publier des photographies/vidéos de mon enfant pour des fins promotionnelles ou d’activités et sur la page Facebook du camp de jour.

J’AUTORISE le personnel du Camp de jour à appliquer de la crème solaire à mon enfant

J’AUTORISE mon enfant à quitter seul le Camp de jour : Oui Non

Si NON, mon enfant peut quitter en compagnie de (autre que père ou mère) :

Noms	Lien avec l’enfant

Si d’autres personnes, autres que celles mentionnées ci-haut, doivent venir chercher l’enfant, celui-ci devra avoir remis une autorisation. Merci de votre compréhension

8- Durée, modalité de paiement

Le Camp de jour sera en opération sept semaines soit du 26 juin au 24 août. Prendre note qu’il sera fermé pendant les deux semaines de la construction soit du 23 juillet au 3 août inclusivement.

Les heures d’ouverture sont de 7h30 à 17h00 du lundi au vendredi.

Des frais de \$5 par 15 minutes seront chargés si non-respect des heures d’ouverture.

Également des frais de 25\$ seront chargés pour les chèques sans provision.

J’ai lu et j’approuve les modalités ci-haut.

Signature : _____ Date : _____

Section réservée pour l’administration			
Coût du service :	_____ \$	Argent :	<input type="checkbox"/>
Frais supplémentaires :	_____ \$	Chèque :	<input type="checkbox"/>
		Reçu d’impôt :	<input type="checkbox"/>