

Formulaire d'inscription Camp de jour

1. IDENTIFICATION DU PARENT PAYEUR

Prénom		Nom	
Lien avec l'enfant		Adresse	
Ville		Code postal	
Courriel			
Téléphone	Maison		
	Bur.		
	Cell.		

2. REÇUS DES FRAIS DE GARDE (À L'ATTENTION DU PARENT PAYEUR SEULEMENT)

Parent payeur : _____ n° assurance sociale : _____

Ces informations sont **obligatoires** pour l'émission du **relevé 24 pour fins d'impôts**.
Il est de **votre responsabilité** de nous communiquer tout changement.

Coût total des frais pour tous les enfants : _____

3. CHOIX DU SÉJOUR ET PAIEMENT

Nom des enfants de la famille :

1 ^{er} enfant	2 ^e enfant	3 ^e enfant	4 ^e enfant

Camp de jour **AVEC** service de garde — 7 semaines — du 25 juin au 9 août 2019

Frais pour l'été 1^{er} 360,00 \$ 2^e 310,00 \$ 3^e 260,00 \$ 4^e 260,00 \$

Camp de jour **temps partiel** — 7 semaines — du 25 juin au 9 août 2019, à raison de deux (2) jours par semaine, **SANS** le service de garde

Frais pour l'été 1^{er} 190,00 \$ 2^e 190,00 \$ 3^e 190,00 \$ 4^e 190,00 \$

Camp de jour **SANS** le service de garde — 7 semaines — du 25 juin au 9 août 2019

Frais pour l'été 1^{er} 310,00 \$ 2^e 260,00 \$ 3^e 210,00 \$ 4^e 210,00 \$

Semaine de service de garde — 1 semaine — du 12 au 16 août 2019

Frais pour la semaine 1^{er} 70,00 \$ 2^e 70,00 \$ 3^e 70,00 \$ 4^e 70,00 \$

Le premier paiement (50%) s'effectue **à l'inscription de l'enfant et le second paiement (50%) s'effectue **avant le 20 juin 2019**. **

Forfait temps partiel 2 jours : inscrire les journées souhaitées	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi

4. IDENTIFICATION DU DEUXIÈME PARENT

Prénom		Nom	
Lien avec l'enfant		Adresse	
Ville		Code postale	
Courriel			
Téléphone	Maison		
	Bur.		
	Cell.		

5. IDENTIFICATION DU OU DES ENFANT(S)

Nom de l'enfant (1)		Sexe	
Degré de scolarité complété		Date de naissance	
No. Assurance-Maladie		Date d'expiration	

Nom de l'enfant (2)		Sexe	
Degré de scolarité complété		Date de naissance	
No. Assurance-Maladie		Date d'expiration	

Nom de l'enfant (3)		Sexe	
Degré de scolarité complété		Date de naissance	
No. Assurance-Maladie		Date d'expiration	

Nom de l'enfant (4)		Sexe	
Degré de scolarité complété		Date de naissance	
No. Assurance-Maladie		Date d'expiration	

6. ADRESSE DE RÉSIDENCE DU OU DES ENFANT(S)

Adresse			
Ville		Code postal	
Numéro de téléphone			

7. HORAIRE

Indiquer l'heure approximative d'arrivée (min. 7 h) _____ et l'heure de départ du ou des enfant(s) (max. 17 h 45) _____.

J'autorise mon enfant à :

- Quitter le camp de jour seul, à vélo ou à pied
(les enfants qui quittent à pied recevront en début de camp une étiquette qu'ils devront installer sur leur sac.)
- Quitter le camp de jour accompagné d'une personne autorisée.
(Si vous n'êtes pas venu chercher votre enfant à 17 h 45, des frais de 7 \$ par période de 15 minutes seront exigés.)

Les personnes autorisées à venir chercher l'enfant au camp de jour sont :

Mère Père Tuteur

Prénom et nom : _____ Lien avec l'enfant : _____

Prénom et nom : _____ Lien avec l'enfant : _____

Autres personnes autorisées :

Prénom et nom : _____ Lien avec l'enfant : _____

Prénom et nom : _____ Lien avec l'enfant : _____

Prénom et nom : _____ Lien avec l'enfant : _____

* Veuillez noter que si ce n'est pas une personne autorisée qui vient chercher votre enfant, le personnel du service de garde ne sera pas autorisé à le laisser partir, peu importe le lien de parenté qui l'unit à cette personne. Pour autoriser qui que ce soit, dont le nom n'est pas mentionné dans le présent formulaire, à venir chercher votre enfant, vous devez transmettre au préalable, au service de garde, un avis écrit précisant le nom de cette personne.

8. MODALITÉ DE PAIEMENT

Votre enfant sera inscrit officiellement sur réception du présent formulaire complété, de la fiche santé et du paiement minimum de 50 % des frais totaux. Nous acceptons l'argent comptant et les chèques faits à l'ordre de la Municipalité de Saint-Félix-de-Kingsey.

La Municipalité de Saint-Félix-de-Kingsey facturera des frais de 25 \$ pour tout chèque sans provision.

La Municipalité de Saint-Félix-de-Kingsey permet aux parents de faire plusieurs versements, mais le montant total des frais d'inscription devra être payé en entier, **AU PLUS TARD LE 20 JUIN 2019**. Si le solde n'est pas entièrement acquitté au **20 juin 2019**, des intérêts, au taux annuel de 15 %, seront calculés.

9. MODALITÉ DE REMBOURSEMENT

Les frais d'inscription au camp de jour seront remboursés en totalité moins des frais d'annulation de 25 \$ dans le cas d'une annulation faite avant le 15 juin. Les frais d'inscription ne seront pas remboursés dans le cas d'une annulation à moins d'une semaine avant le début du camp de jour. Il n'y a aucun remboursement pour les journées de camp manquées.

Dans le cas où l'enfant ne peut plus participer aux activités du camp de jour pour des raisons de santé (preuve médicale à l'appui), la Municipalité de Saint-Félix-de-Kingsey remboursera les frais d'inscription au prorata des semaines fréquentées par l'enfant au camp, moins les frais d'annulation de 25 \$.

Toute demande de remboursement doit être faite par écrit à l'adresse courriel suivante : reception@saintfelixdekingsey.ca

10. AUTORISATIONS

<input type="checkbox"/>	J'autorise le Camp de jour de la municipalité de Saint-Félix-de-Kingsey à prendre des photos et des vidéos de mon ou de mes enfant(s) pendant son séjour et à les utiliser à des fins promotionnelles.
Signature du parent ou tuteur :	
Date :	

11. VACANCES FAMILIALES

Afin de prévoir les activités en conséquence de l'achalandage du camp, nous aimerions connaître les dates auxquelles vous prévoyez ne pas envoyer votre enfant au camp.

Je prévois l'absence de mon enfant aux dates suivantes : _____

Important : Lors d'absence prévue, aucun enfant ne sera refusé le matin, et ce, même s'il a été inscrit absent à cette date.

12. SIGNATURE

- J'affirme avoir pris connaissance du guide des règlements et d'accepter les informations qui s'y retrouve
- J'affirme que toutes les informations inscrites dans le formulaire d'inscription et dans la fiche santé sont exactes et véridiques.

Nom du parent : _____
(EN LETTRES MOULÉES)

Signature du parent : _____

Date : _____

Merci de votre confiance !