

INSCRIPTION PAR TÉLÉCOPIEUR 450 679-2965

IMPORTANT Compléter et faire parvenir à l'adresse ci-dessus

- La fiche d'inscription signée
- La fiche médicale signée
- Faire parvenir les fiches au secrétariat avec un chèque en date de l'inscription couvrant la première semaine d'activité et le coût de l'item (s'il y a lieu)
- Le formulaire d'autorisation parentale pour le programme l'Album (disponible sur internet)



Prénom de l'enfant :

Nom de famille : Sexe : M F

Date de naissance : année mois jour Âge au 30 septembre 2010 :

Adresse :

Ville : Province :

Code postal : Tél. rés. :

Courriel du parent responsable :

Nom et numéro d'assurance sociale du parent à qui le reçu d'impôt doit être émis :

Nom : NAS :

À quel endroit, en 2010, avez-vous pris connaissance de nos programmes ?

- | | |
|-------------------------------|----------------------------|
| Site internet ou magazine ACQ | Quelqu'un de mon entourage |
| Moteur de recherche internet | Journaux |
| Dépliant reçu à l'école | Ancien campeur |
| Autres : | |

Choix du séjour

	Programme régulier	Vélo (10 à 12 ans)	Euré-K science	Apprentis Artistes (6 à 9 ans)	Bédé (10 à 12 ans)	PIA (14-15 ans)
Coûts	124\$	145\$	149\$	139\$	139\$	325\$ + taxes
28 juin au 2 juillet		non	non		non	obligatoire
5 au 9 juillet		non		non	non	
12 au 16 juillet		non		non	non	
19 au 23 juillet		non	non	non		
26 au 30 juillet		non	non	non	non	
2 au 6 août			non		non	obligatoire
9 au 13 août		non	non	non		non
16 au 20 août		non	non	non	non	non

	Programme régulier	Trio 3 jours (mar-jeu)	L'album (9 à 12 ans)	Euré-K science	Apprentis Artistes (6 à 9 ans)	Vélo (10 à 12 ans)	Bédé (10 à 12 ans)
Coûts	124\$	93\$	149\$	149\$	139\$	145\$	139\$
28 juin au 2 juillet			non		non	non	non
5 au 9 juillet			non	non	non	non	non
12 au 16 juillet				non	non	non	non
19 au 23 juillet			non	non		non	non
26 au 30 juillet			non		non	non	non
2 au 6 août			non	non	non	non	
9 au 13 août			non	non	non		non
16 au 20 août			non	non	non	non	non

Jean-Jeune se réserve le droit d'annuler une spécialité si le nombre d'inscription n'est pas suffisant.

ACCÈS FAMILLE

10 % de réduction s'applique pour un deuxième enfant et 20% sur un troisième enfant et les suivants lors d'une même semaine d'activités. (Les rabais s'appliquent sur le coût des séjours les moins dispendieux)

MODALITÉS DE PAIEMENT

- Un montant de 5\$ (taxes incluses) sera ajouté à votre facture pour les frais reliés à l'adhésion de l'Association des camps certifiés du Québec
- La première semaine d'activités doit être payée à l'inscription. Le paiement des semaines supplémentaires doit nous parvenir **avant le 4 juin** pour les semaines du 5 au 30 juillet et **avant le 2 juillet** pour les semaines du 2 au 20 août.
- Le chandail (19\$) et la gourde (10\$) sont payable à l'inscription.
- Des frais de 10\$ seront exigés pour les chèques sans provisions.

POLITIQUE DE REMBOURSEMENT

- Frais d'annulation : 15\$ de frais par enfant seront exigés pour chaque semaine annulée.
- Remboursement : les frais de camp moins les frais d'annulation peuvent être remboursés en avisant le secrétariat 14 jours avant le début de la semaine visée.

Désirez-vous un t-shirt du camp (19\$)* ou une gourde (10\$)* ?

Grandeur enfant	petit	moyen	grand
Grandeur adulte	petit	moyen	grand
Gourde	verte	rouge	bleue

***(TAXES INCLUSES) Faire parvenir les paiements des items avec les frais d'inscription. Ils vous seront remis lors de la première semaine où votre enfant sera présent au camp.**

Autorisations

J'accepte qu'une photo, une vidéo ou un enregistrement sonore où figure mon enfant puisse servir à une publicité ou à une présentation de Jean-Jeune, de l'Association des camps certifiés du Québec ou de la ville de Longueuil.

Oui Non

Il est important de noter que tous les enfants dont l'état de santé ou le comportement seront jugés inappropriés à sa participation aux activités où pouvant nuire à la vie de groupe, seront immédiatement retournés chez eux.

J'ai pris connaissance des informations et j'accepte les modalités indiquées sur la fiche d'inscription qui concernent le séjour de mon enfant à Jean-Jeune.

Signature du parent responsable _____ Date _____



Les originaux des fiches (inscription et médicale) et les frais pour la première semaine d'activités devront nous parvenir dans un délai de 7 jours.

Réservé à l'usage du secrétariat

École Joseph de Sérigny

École de Normandie

Prénom de l'enfant :

Nom de famille :

No. d'assurance-maladie :

Exp. :

Date de naissance :

année mois jour

Père :

Tél. travail :

Tél. résidence :

Tél. cellulaire :

Mère :

Tél. travail :

Tél. résidence :

Tél. cellulaire :

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant (autres que les parents)
cochez les personnes à rejoindre en cas d'urgence, en absence des parents

Nom :

Tél. :

Nom :

Tél. :

Nom :

Tél. :

Renseignements médicaux

Votre enfant souffre-t-il ?

Asthme	oui	non	Hernie	oui	non
Diabète	oui	non	Épilepsie	oui	non
Hémophilie	oui	non	Maladie du coeur	oui	non

Autres :

Votre enfant a-t-il été vacciné ?

Rougeole	oui	non	Rubéole	oui	non
DCT	oui	non	Méningite	oui	non
Polio	oui	non	H1N1	oui	non
			Autres:		

Allergies

Fièvre des foins	oui	non	Animaux	oui	non
Piqûres d'insectes	oui	non	Alimentaires	oui	non
Pénicilline	oui	non	Spécifiez :		

Autres allergies Spécifiez :

Votre enfant doit-il prendre des médicaments durant son séjour ?

Nom des médicaments : Posologie : oui non

Votre enfant porte-t-il des lunettes, verres de contact, prothèse dentaire ou autres prothèses ?

Précisez: oui non

Autres informations médicales:

Renseignements personnels

Sorties

J'autorise mon enfant à sortir du camp de jour, afin de participer aux sorties organisées par le Camp de Jour Jean-Jeune. Advenant un refus, je garderai mon enfant à la maison (puisque aucune animation n'est prévue au camp) et j'aviserai le secrétariat de l'absence de mon enfant.

Signature: _____ 

Habilités aquatiques

J'autorise mon enfant à se baigner dans les piscines municipales 1. oui non

Mon enfant à besoin d'une ceinture de sécurité (VFI) pour nager 2. oui non

Mon enfant est capable de nager, sans aide flottante, sur une distance minimal de 15 mètres sans s'arrêter 3. oui non

Mon enfant est capable de mettre sa tête sous l'eau 4. oui non

Mon enfant est capable de sauter seul, à partir du bord de la piscine et revenir sans aide flottante 5. oui non

J'accepte que ces informations soient transmises au responsable de la piscine que visitera mon enfant 6. oui non

Demandes spéciales

J'autorise mon enfant à quitter seul le site du camp de jour après 16h35 oui non

Si vous désirez que votre enfant soit avec un ami, il est important de noter:


- maximum deux amis
- le nom complet des amis
- que le nom de votre enfant doit être sur les fiches des amis
- que les amis sont dans le même programme
- que les amis ont le même âge

Noms des amis :


Autorisation à signer

J'autorise le personnel de la Base de Plein Air Jean-Jeune à administrer à mon enfant des médicaments en vente libre:

Acétaminophène _____
(initiales) 

Antihistaminique (pour les allergies) _____
(initiales) 

J'autorise la direction de la Base de plein air Jean-Jeune à agir en mon nom en cas d'urgence afin de fournir à mon enfant les soins dentaires, médicaux et chirurgicaux requis par son état. Je consens à assumer les frais médicaux reliés à la santé et sécurité de mon enfant (ex. : médicament, ambulance, matériel médical, etc.). De plus, je déclare que les renseignements donnés sont véridiques et je crois que mon enfant est en bonne santé et apte à participer aux activités d'un camp de jour.

Signature (parent ou tuteur) _____ 

Date _____